



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

Apostilamento n.º 2º TAP - Reajuste/2023

**SEGUNDO TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO
Nº 045609/2022-SES/DF**

SEGUNDO TERMO DE APOSTILAMENTO AO **CONTRATO DE Nº 045609/2022-SES/DF**, QUE ENTRE SI FAZEM O DISTRITO FEDERAL, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, E A EMPRESA **DAVITA BRASIL PARTICIPAÇÕES E SERVIÇOS DE NEFROLOGIA LTDA**, CUJO OBJETO É A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMPLEMENTARES DE NEFROLOGIA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA, NAS MODALIDADES DE HEMODIÁLISE E DIÁLISE PERITONEAL; ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EM FASE PRÉ-DIALÍTICA E DIALÍTICA, ESTÁGIOS 4 E 5 DA DOENÇA RENAL CRÔNICA(DRC).

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DAS PARTES

1.1. O DISTRITO FEDERAL, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.394.700/0001-08, denominada CONTRATANTE, com sede no no SRTVN Quadra 701 Conjunto C, S/N, 1ª e 2º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF, representada neste ato por **LUCILENE MARIA FLORÊNCIO DE QUEIROZ, CPF nº 561.015.204-63** na qualidade de Secretária de Estado, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, conforme Decreto de 06 de junho de 2022, publicado na Edição nº 47-A do DODF, de 06 de junho de 2022, pg. 3, e a empresa **DAVITA BRASIL PARTICIPAÇÕES E SERVIÇOS DE NEFROLOGIA LTDA**, doravante denominada CONTRATADA, CNPJ nº 23.097.104/0021-05, com sede na QUADRA 04 AE 02 LOJA 16 - Sobradinho, CEP: 73025-040, Telefone: 61 – 3387-1928 / 3443 – 1018 Ramal (250), e-mail: comercialdf@davita.com, representada por **BRUNO SANTOS HADDAD**, portador (a) do RG nº 99283350 IFP-RJ, inscrito (a) no CPF nº 898.865.186-34, detêm entre si justo e avençado e celebram por força do presente instrumento, conforme processo SEI nº 00060-00420695/2021-61, o Segundo Termo de Apostilamento ao Contrato nº 045609/2022 -SES/DF, de acordo com as seguintes cláusulas e condições:

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

2.1. O presente Termo de Apostilamento tem por objeto:

2.2. Retificar o valor total formalizado no **Apostilamento 1º Reajuste (96896844)** devido a erro material na soma dos Valores Anuais conforme tabela abaixo de Custo Total dos Serviços, ficando o item 8, Anexo I conforme abaixo:

Onde se lê:

Custo total dos serviços	
Descrição de Custo dos Serviços	Valor Anual

Terapia Renal Substitutiva	R\$ 6.741.277,92
Outros procedimentos associados a Hemodiálise (HD)	R\$ 172.616,00
Exames mensais em HD	R\$ 35.895,84
Exames trimestrais em HD	R\$ 52.236,88
Exames semestrais em HD	R\$ 23.535,48
Exames anuais em HD	R\$ 18.449,24
Exames eventuais em HD	R\$ 31.100,93
CUSTO TOTAL DOS SERVIÇOS ANUAL	R\$ 6.871.395,36
(seis milhões, oitocentos e setenta e um mil trezentos e noventa e cinco reais e trinta e seis centavos)	

Leia-se:

Custo total dos serviços	
Descrição de Custo dos Serviços	Valor Anual
Terapia Renal Substitutiva	R\$ 6.741.277,92
Outros procedimentos associados a Hemodiálise (HD)	R\$ 172.616,00
Exames mensais em HD	R\$ 35.895,84
Exames trimestrais em HD	R\$ 52.236,88
Exames semestrais em HD	R\$ 23.535,48
Exames anuais em HD	R\$ 18.449,24
Exames eventuais em HD	R\$ 31.100,93
CUSTO TOTAL DOS SERVIÇOS ANUAL	R\$ 7.075.112,29
(sete milhões, setenta e cinco mil cento e doze reais e vinte e nove centavos)	

2.3. Conceder o **reajuste contratual** no valor anual de **R\$ 20.736,00** (vinte mil setecentos e trinta e seis reais), conforme Portaria GM_MS Nº 1.388, DE 9 DE JUNHO DE 2022 (109759679), atualizou-se a tabela de valor do procedimento 04.18.01.003-0: "Confecção de fístula arteriovenosa p/ hemodiálise", com aplicação a partir de **01/07/2022**.

Código	Procedimento	Alteração de Valores
04.18.01.003-0	Confecção de fístula arteriovenosa p/ hemodiálise	Alterar para: R\$ 859,20

2.4. Conceder o **reajuste contratual** no valor anual de **R\$ 3.893.898,04** (três milhões, oitocentos e noventa e três mil oitocentos e noventa e oito reais e quatro centavos), conforme ALTERAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2020 (109311441), atualizou-se a tabela de valor dos procedimentos 03.05.01.010-7: "Hemodiálise", 04.18.01.006- 4:"Implante de cateter duplo lúmen p/hemodiálise" e 04.18.01.003-0: "Confecção de fístula arteriovenosa p/ hemodiálise", com aplicação a partir de **28/03/2023**.

CÓDIGO SIGTAP	ESPECIFICAÇÃO	VALOR DE REFERÊNCIA MERCADO - Relatório 2187	SIGTAP - Memorando nº 68/2022	COMPLEMENTARIEDADE FONTE DISTRITAL
03.05.01.010-7	HEMODIÁLISE	R\$ 365,00	R\$ 218,47	R\$ 146,53
04.18.01.006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	R\$ 734,60	R\$ 115,81	R\$ 618,79

04.18.01.003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	R\$ 1.375,00	R\$ 859,20	R\$ 515,80
----------------	--	--------------	------------	------------

2.4.1. Com o reajuste, o **valor anual** passa, **após retificação**, de **R\$ 7.075.112,29** (sete milhões, setenta e cinco mil cento e doze reais e vinte e nove centavos) para **R\$ 10.989.746,33** (dez milhões, novecentos e oitenta e nove mil setecentos e quarenta e seis reais e trinta e três centavos) e o **valor mensal** passa, **após retificação**, de **R\$ 589.592,69** (quinhentos e oitenta e nove mil quinhentos e noventa e dois reais e sessenta e nove centavos) para **R\$ 915.812,19** (novecentos e quinze mil oitocentos e doze reais e dezenove centavos);

2.5. O detalhamento do objeto do contrato, após o reajuste, está descrito no Anexo I do presente Termo de Apostilamento.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. A despesa correrá à conta da seguinte Dotação Orçamentária:

I	Unidade Orçamentária:	23901	23901
II	Programa de Trabalho:	10302620221452549	10302620221452549
III	Natureza de Despesa:	339039	339039
IV	Fonte de Recursos:	100000000	338003464
V	Valor Inicial:	R\$ 1.005.923,66	R\$ 3.456,00
VI	Nota de Empenho:	2023NE07032	2023NE07033
VII	Data de Emissão:	20/06/2023	20/06/2023
VIII	Modalidade do Empenho:	3 - Global	3 - Global
IX	Evento:	400091 - EMPENHO DA DESPESA	400091 - EMPENHO DA DESPESA

4. CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

4.1. O presente Termo de Apostilamento terá vigência a contar da sua assinatura.

5. CLÁUSULA QUINTA - DA GARANTIA CONTRATUAL

5.1. Para assinatura do presente instrumento, a CONTRATADA prestará garantia contratual no valor de **R\$ 549.487,32** (quinhentos e quarenta e nove mil quatrocentos e oitenta e sete reais e trinta e dois centavos), equivalente a **5%** (cinco por cento) do valor atual do Contrato, conforme § 1º do Art. 56, da Lei 8.666/93.

6. CLÁUSULA SEXTA - DA RATIFICAÇÃO

6.1. Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato a que se refere o presente ajuste.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO E DO REGISTRO

7.1. A eficácia do presente Termo de Apostilamento fica condicionada à publicação resumida do instrumento pela CONTRATANTE na Imprensa Oficial, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias do prazo daquela data, após o que deverá ser providenciado o registro do instrumento pela Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal.

7.2. Havendo irregularidade neste instrumento, entre em contato com a Ouvidoria de Combate à corrupção, no telefone 0800-644 90 60, nos termos do Decreto nº 34.031 de 12 de dezembro de 2012.

8. ANEXO I - DETALHAMENTO DO CONTRATO APÓS REAJUSTE

Terapia Renal Substitutiva						
Código	Procedimento	Nº de proced. mês/paciente	Nº de pacientes	Valor Unitário	Valor Mensal por exame	Valor anual por exame
305010107	Hemodiálise (máximo de 3 sessões por semana)	14	156	R\$ 365,00	R\$ 797.160,00	R\$ 9.565.920,00
305010115	Hemodiálise em paciente com sorologia positiva para HIV e/ou hepatite B e/ou hepatite C (máximo 3 sessões por semana)	14	10	R\$ 265,41	R\$ 37.157,40	R\$ 445.888,80
305010093	Hemodiálise (excepcionalidade - máximo de 1 sessão/semana)	4	50	R\$ 218,47	R\$ 43.694,00	R\$ 524.328,00
305010123	Hemodiálise em paciente com sorologia positiva para HIV e/ou hepatite B e/ou hepatite C (excepcionalidade - máximo de 1 sessão/semana)	4	2	R\$ 265,41	R\$ 2.123,28	R\$ 25.479,36
301010072	Consulta Médica em Atenção especializada	1	166	R\$ 10,00	R\$ 1.660,00	R\$ 19.920,00
TOTAL					R\$ 881.794,68	R\$ 10.581.536,16

Exames mensais para pacientes em Hemodiálise					
Código	Procedimento	Nº de exames mensais	Valor unitário	Valor mensal por exame	Valor anual por exame
202020371	Hematócrito	166	R\$ 1,53	R\$ 253,98	R\$ 3.047,76
202020304	Dosagem de Hemoglobina	166	R\$ 1,53	R\$ 253,98	R\$ 3.047,76
202010694	Dosagem de Uréia (Pré e Pós-hemodiálise)	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10	R\$ 3.685,20
202010317	Dosagem de Creatinina	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10	R\$ 3.685,20
202010600	Dosagem de Potássio	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10	R\$ 3.685,20
202010210	Dosagem de Cálcio	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10	R\$ 3.685,20
202010430	Dosagem de Fósforo	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10	R\$ 3.685,20
202010651	Dosagem de TGP	166	R\$ 2,01	R\$ 333,66	R\$ 4.003,92
202010473	Dosagem de Glicose (para DM)	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10	R\$ 3.685,20
202010635	Dosagem de Sódio	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10	R\$ 3.685,20
TOTAL				R\$ 2.991,32	R\$ 35.895,84

Exames trimestrais para pacientes em Hemodiálise					
Código	Procedimento	Nº de exames trimestral	Valor unitário	Valor trimestral por exame	Valor anual por exame

202020380	Hemograma Completo	166	R\$ 4,11	R\$ 682,26	R\$ 2.729,04
202010660	Índice de Saturação de Transferrina	166	R\$ 4,12	R\$ 683,92	R\$ 2.735,68
202010384	Dosagem de Ferritina	166	R\$ 15,59	R\$ 2.587,94	R\$ 10.351,76
202010627	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10	R\$ 1.228,40
202010422	Dosagem de Fosfatase Alcalina	166	R\$ 2,01	R\$ 333,66	R\$ 1.334,64
202060276	Dosagem de Paratormônio - PTH	166	R\$ 43,13	R\$ 7.159,58	R\$ 28.638,32
202010503	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada (para diabéticos)	166	R\$ 7,86	R\$ 1.304,76	R\$ 5.219,04
Total				R\$ 13.059,22	R\$ 52.236,88

Exames semestrais para Hemodiálise					
Código	Procedimento	Nº de exames semestrais	Valor unitário	Valor semestral por exame	Valor anual por exame
202010767	Dosagem de 25 idroxivitamina D	166	R\$ 15,24	R\$ 2.529,84	R\$ 5.059,68
202030636	Anti-HBs	166	R\$ 18,55	R\$ 3.079,30	R\$ 6.158,60
202030970	Pesqisa de HBsAg	166	R\$ 18,55	R\$ 3.079,30	R\$ 6.158,60
202030679	Pesquisa de Anti-HCV	166	R\$ 18,55	R\$ 3.079,30	R\$ 6.158,60
Total				R\$ 11.767,74	R\$ 23.535,48

Exames anuais para Hemodiálise					
Código	Procedimento	Nº de exames anuais	Valor unitário	Valor anual por exame	Valor anual por exame
202030300	Anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	166	R\$ 10,00	R\$ 1.660,00	R\$ 1.660,00
204030153	Raio X de Tórax (PA e Perfil)	166	R\$ 9,50	R\$ 1.577,00	R\$ 1.577,00
202070085	Dosagem de alumínio	166	R\$ 27,50	R\$ 4.565,00	R\$ 4.565,00
202010295	Dosagem de Colesterol Total	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10	R\$ 307,10
202010279	Dosagem de Colesterol HDL	166	R\$ 3,51	R\$ 582,66	R\$ 582,66
202010287	Dosagem de Colesterol LDL	166	R\$ 3,51	R\$ 582,66	R\$ 582,66
202010678	Dosagem de Triglicerídeos	166	R\$ 3,51	R\$ 582,66	R\$ 582,66
202060250	TSH	166	R\$ 8,96	R\$ 1.487,36	R\$ 1.487,36
202060381	T4 Livre	166	R\$ 11,60	R\$ 1.925,60	R\$ 1.925,60
202010473	Dosagem de glicose (anual para não diabéticos)	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10	R\$ 307,10
205020054	USG de aparelho urinário	166	R\$ 24,20	R\$ 4.017,20	R\$ 4.017,20
211020036	Eletrocardiograma	166	R\$ 5,15	R\$ 854,90	R\$ 854,90
Total				R\$ 111,14	R\$ 18.449,24

Exames eventuais para Hemodiálise de acordo com as complicações associadas às comorbidades					
Código	Procedimento	Realizamos S/N	Nº de exames ao ano	Valor unitário	Valor anual por exame
202080153	Hemocultura	S	83	R\$ 11,49	R\$ 953,67
202080080	Cultura de bactérias p/ identificação	S	83	R\$ 5,62	R\$ 466,46
202010643	TGO	S	332	R\$ 2,01	R\$ 667,32
202010465	GAMA GT	S	332	R\$ 3,51	R\$ 1.165,32
20203078	Pesquisa de AntiHbc IGM e IGG	S	332	R\$ 18,55	R\$ 6.158,60
20201002	Determinação de capacidade de fixação do ferro	S	664	R\$ 2,01	R\$ 1.334,64
202030970	HBsAg	S	332	R\$ 18,55	R\$ 6.158,60

202030679	Anti HCV	S	332	R\$ 18,55	R\$ 6.158,60
202030890	Anti HBC- IgM	S	332	R\$ 18,55	R\$ 6.158,60
202030202	PCR	S	664	R\$ 2,83	R\$ 1.879,12
Total				R\$ 101,67	R\$ 31.100,93

Outros procedimentos associados a Hemodiálise					
Código	Procedimento	Realizamos S/N	Nº de procedimentos ao ano	Valor unitário	Valor anual por exame
418010030	Confecção de fístula arterio-venosa p/ hemodiálise	S	80	R\$ 1.375,00	R\$ 110.000,00
418010013	Confecção de fístula arterio-venosa c/ enxertia de politetrafluoretileno (PTFE)	S	30	R\$ 1.453,85	R\$ 43.615,50
418010021	Confecção de fístula arterio-venosa c/ enxerto autólogo	S	10	R\$ 685,53	R\$ 6.855,30
418020019	Intervenção em fístula arterio-venosa	S	50	R\$ 600,00	R\$ 30.000,00
418020027	Ligadura de fístula arterio-venosa	S	30	R\$ 600,00	R\$ 18.000,00
418010048	Implante de cateter de longa permanência p/ hemodiálise	S	50	R\$ 200,00	R\$ 10.000,00
406020620	Retirada de cateter de longa permanência	S	50	R\$ 20,74	R\$ 1.037,00
418010064	Implante de cateter duplo lúmen p/hemodiálise	S	20	R\$ 734,60	R\$ 14.692,00
702100013	Cateter de longa permanência para hemodiálise	S	20	R\$ 482,34	R\$ 9.646,80
702100021	Cateter p/ subclávia duplo lúmen p/ hemodiálise	S	20	R\$ 64,76	R\$ 1.295,20
702100099	Dilatador p/ implante de cateter duplo lúmen	S	50	R\$ 21,59	R\$ 1.079,50
702100102	Guia metálico p/ introdução de cateter duplo lúmen	S	50	R\$ 15,41	R\$ 770,50
Total				R\$ 6.253,82	R\$ 246.991,80

Custo total dos serviços	
Descrição de Custo dos Serviços	Valor Anual
Terapia Renal Substitutiva	R\$ 10.581.536,16
Outros procedimentos associados a Hemodiálise (HD)	R\$ 246.991,80
Exames mensais em HD	R\$ 35.895,84
Exames trimestrais em HD	R\$ 52.236,88
Exames semestrais em HD	R\$ 23.535,48
Exames anuais em HD	R\$ 18.449,24
Exames eventuais em HD	R\$ 31.100,93
CUSTO TOTAL DOS SERVIÇOS ANUAL	R\$ 10.989.746,33
(dez milhões, novecentos e oitenta e nove mil setecentos e quarenta e seis reais e trinta e três centavos)	



Documento assinado eletronicamente por **LUCILENE MARIA FLORENCIO DE QUEIROZ - Matr.0140975-1, Secretário(a) de Estado de Saúde do Distrito Federal**, em 11/08/2023, às 19:25, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
[http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0verificador= 119725626 código CRC= CDA2BDEA.](http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0verificador=119725626&codigo_crc=CDA2BDEA)

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SRTVN Quadra 701 Lote D, 1º e 2º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF

00060-00420695/2021-61

Doc. SEI/GDF 119725626