



Governo do Distrito Federal

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Diretoria de Instrução e Formalização de Atas, Contratos e Convênios

Gerência de Instrução e Formalização de Aditivos e Apostilamentos

Havendo irregularidades neste instrumento, entre em contato com a Ouvidoria de Combate à Corrupção, no telefone 0800-6449060

## **SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 045609/2022 - SES/DF**

SEGUNDO TERMO ADITIVO 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 SRTVN Quadra 701, Lote D, 1º e 2º andares, Ed. PO 700 - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP: 70.719-040, 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**, inscrita no CNPJ nº **23.097.104/0021-05** denominada CONTRATADA, com sede na QUADRA 04, AE 02, LOJA 16 - Sobradinho/DF, CEP: 73025-040, Telefones: (61) 3387-1928 / 3443-1018 Ramal (250), E-mail: comercialdf@davita.com, neste ato representada por **BRUNO SANTOS HADDAD**, portador do RG nº 99.283.350 IFP-RJ e inscrito 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 Aditivo 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 Aditivo tem por objeto a **prorrogação** do prazo de vigência por mais 12 (doze) meses, com início em **26/01/2024** e término em **26/01/2025**, com base no Inciso II, Art. 57 da Lei nº 8.666/93.

2.2. A modificação do valor contratual em decorrência do **acréscimo** de 166 exames mensais, equivalente a **0,033533%** do valor inicial atualizado do contrato, no valor de **R\$ 3.685,20** (três

mil seiscentos e oitenta e cinco reais e vinte centavos), nos termos do Art. 65, I, "b" e §1º da Lei 8.666/93.

2.2.1. Com o acréscimo, o valor **anual** do contrato passa de **R\$ 10.989.746,33** (dez milhões, novecentos e oitenta e nove mil setecentos e quarenta e seis reais e trinta e três centavos) para **R\$ 10.993.431,53** (dez milhões, novecentos e noventa e três mil quatrocentos e trinta e um reais e cinquenta e três centavos) e o valor **mensal** passa de **R\$ 915.812,19** (novecentos e quinze mil oitocentos e doze reais e dezenove centavos) para **R\$ 916.119,29** (novecentos e dezesseis mil cento e dezenove reais e vinte e nove centavos).

2.2.2. Os **quantitativos acrescidos** ao contrato estão descritos abaixo:

Exames mensais para pacientes em Hemodiálise					
Código	Procedimento	Nº de exames mensais	Valor unitário	Valor mensal por exame	Valor anual por exame
202010694	Dosagem de Uréia (Pré e Pós-hemodiálise)	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10	R\$ 3.685,20

2.3. O detalhamento do contrato, após o acréscimo contratual, está descrito no Anexo I do presente Termo Aditivo.

### 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:	138003464	138003464
V	Valor Inicial:	R\$ 10.226.569,50	R\$ 3.429,28
VI	Nota de Empenho:	2024NE00525	2024NE00552
VII	Data de Emissão:	17/01/2024	18/01/2024
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 Aditivo terá vigência a contar da sua assinatura.

### 5. CLÁUSULA QUINTA - DA GARANTIA CONTRATUAL

5.1. Para assinatura do presente instrumento, a CONTRATADA deverá complementar a garantia contratual anteriormente prestada, de modo que se mantenha a proporção de 5% (cinco por cento) em relação ao valor contratado.

5.2. Deste modo, o valor da garantia contratual passa de **R\$ 549.487,32** (quinhentos e quarenta e nove mil quatrocentos e oitenta e sete reais e trinta e dois centavos) para **R\$ 549.671,58** (quinhentos e quarenta e nove mil seiscentos e setenta e um reais e cinquenta e oito 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 Aditivo 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 - COMPOSIÇÃO ATUAL DO CONTRATO**

<b>Custo total dos serviços</b>	
<b>Descrição de Custo dos Serviços</b>	<b>Valor Anual</b>
Terapia Renal Substitutiva	R\$ 10.581.536,16
Outros procedimentos associados a Hemodiálise (HD)	R\$ 246.991,80
<b>Exames mensais em HD</b>	<b>R\$ 39.581,04</b>
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
<b>CUSTO TOTAL DOS SERVIÇOS ANUAL</b>	<b>R\$ 10.993.431,53</b>
<b>(dez milhões, novecentos e noventa e três mil quatrocentos e trinta e um reais e cinquenta e três centavos)</b>	

<b>Terapia Renal Substitutiva</b>						
<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Nº de proced. mês/paciente</b>	<b>Nº de pacientes</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Mensal por exame</b>	<b>Valor anual por exame</b>
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
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 881.794,68</b>	<b>R\$ 10.581.536,16</b>

<b>Exames mensais para pacientes em Hemodiálise</b>					
<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Nº de exames mensais</b>	<b>Valor unitário</b>	<b>Valor mensal por exame</b>	<b>Valor anual por exame</b>
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

<b>202010694</b>	<b>Dosagem de Uréia (Pré e Pós-hemodiálise)</b>	<b>332</b>	<b>R\$ 1,85</b>	<b>R\$ 614,20</b>	<b>R\$ 7.370,40</b>
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
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 3.298,42</b>	<b>R\$ 39.581,04</b>

<b>Exames trimestrais para pacientes em Hemodiálise</b>					
<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>N° de exames trimestral</b>	<b>Valor unitário</b>	<b>Valor trimestral por exame</b>	<b>Valor anual por exame</b>
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
<b>Total</b>				<b>R\$ 13.059,22</b>	<b>R\$ 52.236,88</b>

<b>Exames semestrais para Hemodiálise</b>					
<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>N° de exames semestrais</b>	<b>Valor unitário</b>	<b>Valor semestral por exame</b>	<b>Valor anual por exame</b>
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
<b>Total</b>				<b>R\$ 11.767,74</b>	<b>R\$ 23.535,48</b>

<b>Exames anuais para Hemodiálise</b>				
<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>N° de exames anuais</b>	<b>Valor unitário</b>	<b>Valor anual por exame</b>
202030300	Anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	166	R\$ 10,00	R\$ 1.660,00
204030153	Raio X de Tórax (PA e Perfil)	166	R\$ 9,50	R\$ 1.577,00
202070085	Dosagem de alumínio	166	R\$ 27,50	R\$ 4.565,00
202010295	Dosagem de Colesterol Total	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10
202010279	Dosagem de Colesterol HDL	166	R\$ 3,51	R\$ 582,66
202010287	Dosagem de Colesterol LDL	166	R\$ 3,51	R\$ 582,66
202010678	Dosagem de Triglicerídeos	166	R\$ 3,51	R\$ 582,66
202060250	TSH	166	R\$ 8,96	R\$ 1.487,36
202060381	T4 Livre	166	R\$ 11,60	R\$ 1.925,60

202010473	Dosagem de glicose (anual para não diabéticos)	166	R\$ 1,85	R\$ 307,10
205020054	USG de aparelho urinário	166	R\$ 24,20	R\$ 4.017,20
211020036	Eletrocardiograma	166	R\$ 5,15	R\$ 854,90
<b>Total</b>			<b>R\$ 111,14</b>	<b>R\$ 18.449,24</b>

<b>Exames eventuais para Hemodiálise de acordo com as complicações associadas às comorbidades</b>					
<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Realizamos S/N</b>	<b>Nº de exames ao ano</b>	<b>Valor unitário</b>	<b>Valor anual por exame</b>
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
<b>Total</b>				<b>R\$ 101,67</b>	<b>R\$ 31.100,93</b>

<b>Outros procedimentos associados a Hemodiálise</b>					
<b>Código</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Realizamos S/N</b>	<b>Nº de procedimentos ao ano</b>	<b>Valor unitário</b>	<b>Valor anual por exame</b>
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
<b>Total</b>				<b>R\$ 6.253,82</b>	<b>R\$ 246.991,80</b>



Documento assinado eletronicamente por **BRUNO SANTOS HADDAD, Usuário Externo**, em 25/01/2024, às 15:36, 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.



Documento assinado eletronicamente por **LUCILENE MARIA FLORENCIO DE QUEIROZ - Matr.0140975-1, Secretário(a) de Estado de Saúde do Distrito Federal**, em 25/01/2024, às 19:13, 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=0](http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&verificador=131953698)  
verificador= **131953698** código CRC= **CDAB92B5**.

---

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"  
SRTVN Quadra 701 Lote D, 1º e 2º andares, Ed. PO700 - Bairro Asa Norte - CEP 70719-040 - DF  
Telefone(s):  
Sítio - [www.saude.df.gov.br](http://www.saude.df.gov.br)