



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

**TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 162/2014 - SES/DF**

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 162/2014-SES/DF, QUE ENTRE SI FAZEM O DISTRITO FEDERAL, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, E A EMPRESA **SOCIEDADE DE CLINICAS MÉDICAS S/S - SOCLIMED**, CUJO OBJETO É A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE NEFROLOGIA PARA TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA-HEMODIÁLISE E DIÁLISE PERITONIAL – NAS REGIÕES ADMINISTRATIVAS DE CEILÂNDIA, TAGUATINGA, SAMAMBAIA, GAMA, SANTA MARIA, SOBRADINHO E PLANO PILOTO.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS PARTES**

**1.1** O DISTRITO FEDERAL, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, denominada CONTRATANTE inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.394.700/0001-08, com sede no SAIN Parque Rural s/nº, Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70.770-200, representada neste ato por HUMBERTO LUCENA PEREIRA DA FONSECA, na qualidade de Secretário de Estado, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, conforme Decreto de 02 de março de 2016, publicado no DODF Edição Extra nº 04, de 02 de março de 2016, pg. 01, e a empresa **SOCIEDADE DE CLINICAS MÉDICAS S/S - SOCLIMED**, doravante denominada CONTRATADA, inscrita no CNPJ nº 00.648.717/0001-44, Inscrição Estadual nº 07.319.863/0001-30, com sede na SEP/SUL Eq. 715/915, conjunto A, bloco E, Edifício Pacini Clínicas 101 a 110 e 201 a 210, Asa Sul, Brasília/DF, CEP 70.390-911, Telefone/Fax (61) 3245-6969 / 3245-8149, E-mail [soclimed@uol.com.br](mailto:soclimed@uol.com.br), representada por ALUÍZIO DA COSTA E SILVA, portador do RG nº 004.776 SSP/DF e inscrito (a) no CPF nº 002.499.394-87, na qualidade de representante legal, têm entre si justo e avençado e celebram por força do presente instrumento, conforme processo nº 060.004.623/2014, o Terceiro Termo Aditivo ao Contrato nº 162/2014-SES/DF, de acordo com as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO**

**2.1** O presente Termo Aditivo tem por objeto:

- a) Prorrogar a o prazo vigência do Contrato nº 162/2014-SES/DF por mais 06 (seis) meses, a contar de **25/06/2016 a 24/12/2016**, com fundamento no inciso II do Art. 57 da Lei nº 8.666/93.
- b) Excluir o item 5.2 da Clausula Quinta do Valor do contrato nº 162/2014-SES/DF.  
5.2 Os contratos celebrados com prazo de vigência superior a doze meses, terão seus valores, anualmente, reajustados por índice adotado em Lei, ou na falta de previsão específica, pelo Índice Nacional de Preços ao Consumidor – INPC.



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

- c) Correção dos valores da tabela 07: Outros procedimentos realizados em Terapia Renal Substitutiva, constante no item 2.2 da Cláusula Segunda do Segundo Termo Aditivo ao contrato nº 162/2014 SES/DF, uma vez que o total não foi multiplicado por 12 para perfazer o valor anual e inclusão de coluna referente aos valores anuais da Tabela 07 do contrato. Dessa forma, o valor inicial do contrato passará para **R\$ 5.217.431,28** (cinco milhões, duzentos e dezessete mil, quatrocentos e trinta e um reais e vinte e oito centavos). Com a inclusão formalizada no 1º Termo Aditivo o valor do ajuste passará para **R\$ 6.213.976,48** (seis milhões, duzentos e treze mil, novecentos e setenta e seis reais e quarenta e oito centavos). Com as correções realizadas o valor do 2º Termo Aditivo passará para **R\$ 6.213.976,48** (seis milhões, duzentos e treze mil, novecentos e setenta e seis reais e quarenta e oito centavos).
- d) Atualizar o valor dos itens abaixo descritos, conforme despacho da Gerência de Processamento de Informações Ambulatoriais e Hospitalares às fls. 494/497 e 561/567. Com a majoração dos itens abaixo e alterações elencadas em “c” e “d”, o valor do contrato passará para **R\$ 6.348.857,56** (seis milhões, trezentos e quarenta e oito mil, oitocentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e seis centavos).

| Código      | Procedimento  | Valor Inicial do Item | Valor Atual do Item |
|-------------|---|-----------------------|---------------------|
| 041802001-9 | Intervenção em fistula artério-venosa   | R\$ 66,15             | R\$ 600,00          |
| 041802002-7 | Ligadura de fistula artério-venosa  | R\$ 45,15             | R\$ 600,00          |
| 041802003-5 | Retira de cateter tipo Tenckhoff ou similar de longa permanência                | R\$ 54,33             | R\$ 400,00          |
| 041801001-3 | Confecção de fistula artério-venosa c/ enxertia de politetrafluoretileno (PTFE) | R\$ 716,18            | R\$ 1.453,85        |
| 041801002-1 | Confecção de fistula artério-venosa c/ enxerto autólogo                         | R\$ 337,30            | R\$ 685,53          |
| 041801004-8 | Implante de Cateter de longa permanência p/ hemodiálise                         | R\$ 57,05             | R\$ 200,00          |
| 041801006-4 | Implante de Cateter duplo lumen p/ hemodiálise                                  | R\$ 57,05             | 115,81              |
| 041801008-0 | Implante de cateter tipo Tenckhoff ou similar p/ DPA/DPAC                       | R\$ 57,05             | R\$ 400,00          |
| 041801003-0 | Confecção de fistula artério-venosa p/ hemodiálise                              | R\$ 246,76            | R\$ 600,00          |

2.2 Com a prorrogação por 06 (seis) meses, o valor total do contrato será de **R\$ 3.174.428,78** (três milhões, cento e setenta e quatro mil, quatrocentos e vinte e oito reais e setenta e oito centavos).

**Tabela 01: Hemodiálise**

| Código      | Procedimento                               | nº de pacientes | nº de sessões-mês | valor unitário | valor mensal   | valor anual      |
|-------------|--|-----------------|-------------------|----------------|----------------|------------------|
| 030501010-7 | Hemodiálise II máximo 3 sessões por semana | 175             | 13                | R\$ 179,03     | R\$ 407.293,25 | R\$ 4.887.519,00 |





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

**Tabela 02: Diálise Peritoneal**

| Código     | Procedimento   | nº de pacientes | valor unitário | valor mensal  | valor anual      |
|------------|--|-----------------|----------------|---------------|------------------|
| 70210004-8 | Conjunto de troca para diálise peritoneal automática – DPA | 40              | R\$ 2.342,81   | R\$ 93.712,40 | R\$ 1.124.548,80 |

**Tabela 03: Exames Mensais**

| Código             | Procedimento           | nº de pacientes | valor unitário | valor mensal        | valor anual          |
|--------------------|------------------------|-----------------|----------------|---------------------|----------------------|
| 020202037-1        | Hematócrito            | 215             | 1,53           | R\$ 328,95          | R\$ 3.947,40         |
| 020202030-4        | Dosagem de Hemoglobina | 215             | 1,53           | R\$ 328,95          | R\$ 3.947,40         |
| 020201069-4        | Dosagem de Uréia       | 215             | 1,85           | R\$ 397,75          | R\$ 4.773,00         |
| 020201031-7        | Dosagem de Creatinina  | 215             | 1,85           | R\$ 397,75          | R\$ 4.773,00         |
| 020201060-0        | Dosagem de Potássio    | 215             | 1,85           | R\$ 397,75          | R\$ 4.773,00         |
| 020201021-0        | Dosagem de Cálcio      | 215             | 1,85           | R\$ 397,75          | R\$ 4.773,00         |
| 020201043-0        | Dosagem de Fósforo     | 215             | 1,85           | R\$ 397,75          | R\$ 4.773,00         |
| 020201065-1        | Dosagem de TGP         | 215             | 2,01           | R\$ 432,15          | R\$ 5.185,80         |
| <b>Valor total</b> |                        |                 |                | <b>R\$ 3.078,80</b> | <b>R\$ 36.945,60</b> |

**Tabela 04: Exames trimestrais**

| Código      | Procedimento            | nº de pacientes | valor unitário | valor trimestral | valor anual   |
|-------------|-------------------------|-----------------|----------------|------------------|---------------|
| 020202038-0 | Hemograma completo      | 215             | R\$ 4,11       | R\$ 883,65       | R\$ 3.534,60  |
| 020201066-0 | Dosagem de Transferrina | 215             | R\$ 4,12       | R\$ 885,80       | R\$ 3.543,20  |
| 020201038-4 | Dosagem de Ferritina    | 215             | R\$ 15,59      | R\$ 3.351,85     | R\$ 13.407,40 |



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

|                    |                                       |     |          |                     |                      |
|--------------------|---------------------------------------|-----|----------|---------------------|----------------------|
| 020201039-2        | Dosagem de Ferro Sérico               | 215 | R\$ 3,51 | R\$ 754,65          | R\$ 3.018,60         |
| 020201062-7        | Dosagem de Proteínas Totais e Frações | 215 | R\$ 1,85 | R\$ 397,75          | R\$ 1.591,00         |
| 020201042-2        | Dosagem de Fosfatase Alcalina         | 215 | R\$ 2,01 | R\$ 432,15          | R\$ 1.728,60         |
| <b>Valor total</b> |                                       |     |          | <b>R\$ 6.705,85</b> | <b>R\$ 26.823,40</b> |

**Tabela 05: Exames Semestrais:**

| Código             | Procedimento            | nº de pacientes | valor unitário | valor semestral      | valor anual          |
|--------------------|-------------------------|-----------------|----------------|----------------------|----------------------|
| 202060276          | Dosagem de Paratormônio | 215             | R\$ 43,13      | R\$ 9.272,95         | R\$ 18.545,90        |
| 020203063-6        | Anti HBs                | 215             | R\$ 18,55      | R\$ 3.988,25         | R\$ 7.976,50         |
| 020203097-0        | Pesquisa de HBS Ag      | 215             | R\$ 18,55      | R\$ 3.988,25         | R\$ 7.976,50         |
| 020203067-9        | Anti-HVC                | 215             | R\$ 18,55      | R\$ 3.988,25         | R\$ 7.976,50         |
| <b>Valor total</b> |                         |                 |                | <b>R\$ 21.237,70</b> | <b>R\$ 42.475,40</b> |

**Tabela 06: Exames anuais**

| Código             | Procedimento                                      | nº de pacientes | valor unitário | valor anual      |
|--------------------|---|-----------------|----------------|------------------|
| 020203030-0        | Pesquisa de anticorpos anti-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 215             | R\$ 10,00      | R\$ 2.150,00     |
| 020207008-5        | Dosagem de Alumínio                               | 215             | R\$ 27,50      | R\$ 5.912,50     |
| 020201029-5        | Colesterol total                                  | 215             | R\$ 1,85       | R\$ 397,75       |
| 020201027-9        | Colesterol HDL                                    | 215             | R\$ 3,51       | R\$ 754,65       |
| 020201028-7        | Colesterol LDL                                    | 215             | R\$ 3,51       | R\$ 754,65       |
| 020201067-8        | Dosagem de triglicerídeo                          | 215             | R\$ 3,51       | R\$ 754,65       |
| <b>Valor total</b> |   |                 |                | <b>10.724,20</b> |



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

**Tabela 07: outros procedimentos realizados em Terapia Renal Substitutiva**

| Código             | Procedimento   | nº de pacientes | valor unitário | valor mensal         | valor anual           |
|--------------------|--|-----------------|----------------|----------------------|-----------------------|
| 041801008-0        | Implante de cateter tipo Tenckhoff ou similar para DPA/DPAC                    | 5               | R\$ 400,00     | R\$ 2.000,00         | R\$ 24.000,00         |
| 041802001-9        | Intervenção em fistula artério-venosa  | 5               | R\$ 600,00     | R\$ 3.000,00         | R\$ 36.000,00         |
| 041802002-7        | Ligadura de fistula artério-venosa   | 2               | R\$ 600,00     | R\$ 1.200,00         | R\$ 14.400,00         |
| 041802003-5        | Retirada de cateter tipo Tenckhoff ou similar de longa permanência             | 2               | R\$ 400,00     | R\$ 800,00           | R\$ 9.600,00          |
| 030101007-2        | Consulta médica em atenção especializada                                       | 240             | R\$ 10,00      | R\$ 2.400,00         | R\$ 28.800,00         |
| 041801001-3        | Confecção de fistula artério-venosa c/enxertia de politetrafluoretileno (PTFE) | 1               | R\$ 1.453,85   | R\$ 1.453,85         | R\$ 17.446,20         |
| 041801002-1        | Confecção de fistula artério-venosa c/enxerto autólogo                         | 1               | R\$ 685,53     | R\$ 685,53           | R\$ 8.226,36          |
| 041801003-0        | Confecção de fistula artério-venosa p/hemodiálise                              | 10              | R\$ 600,00     | R\$ 6.000,00         | R\$ 72.000,00         |
| 041801004-8        | Implante de cateter de longa permanência p/hemodiálise                         | 1               | R\$ 200,00     | R\$ 200,00           | R\$ 2.400,00          |
| 041801006-4        | Implante de cateter duplo lúmen p/hemodiálise                                  | 5               | R\$ 115,81     | R\$ 579,05           | R\$ 6.948,60          |
| <b>Valor total</b> |  |                 |                | <b>R\$ 18.318,43</b> | <b>R\$ 219.821,16</b> |





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

**Tabela 08: custo total dos serviços**

| Descrição de custos                          | Valor Anual             |
|--|-------------------------|
| Hemodiálise II (máximo 3 sessões por semana) | R\$ 4.887.519,00        |
| Diálise peritoneal                           | R\$ 1.124.548,80        |
| Exames mensais                               | R\$ 36.945,60           |
| Exames trimestrais                           | R\$ 26.823,40           |
| Exames semestrais                            | R\$ 42.475,40           |
| Exames anuais                                | R\$ 10.724,20           |
| Procedimentos em terapia renal substitutiva  | R\$ 219.821,16          |
| <b>Total</b>                                 | <b>R\$ 6.348.857,56</b> |

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTACÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

|     |                       |                   |
|-----|-----------------------|-------------------|
| I   | Unidade Orçamentária: | 23901             |
| II  | Programa de Trabalho: | 10302620221450008 |
| III | Elemento de Despesa:  | 339039            |
| IV  | Fonte de Recursos:    | 138003464         |
| V   | Valor Inicial         | R\$ 44.000,00     |
| VI  | Nota de Empenho:      | 2016NE02919       |
| VII | Data de Emissão:      | 23/06/2016        |
| VII | Evento:               | Estimativo        |
| VII | Modalidade:           | 400091            |

**CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA**

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

**CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO**

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

**CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO E DO REGISTRO**

6.1. 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



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

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.

**6.2** 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.

Brasília, 24 de Junho de 2016.

**HUMBERTO LUCENA PEREIRA DA FONSECA**  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL

**ALUIZIO DA COSTA E SILVA**  
SOCIEDADE DE CLINICAS MÉDICAS S/S - SOCLIMED

**TESTEMUNHAS**

(Ass.)

(Nome)

(Ass.)

(Nome)

Patrícia Silva Araújo Resende  
Técnico Administrativo  
Matricula 198.491-9

Carolina R. de Franca T. Bragança  
Técnico Administrativo  
Mat. 198.532-9