



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

Apostilamento n.º 1º Retificação/2024

**PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 051674/2024 - SES/DF**

PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº **051674/2024-SES/DF**, QUE ENTRE SI FAZEM O DISTRITO FEDERAL, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, E A EMPRESA **CLÍNICA DO RIM LTDA.**, QUE TEM POR OBJETO 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), CONFORME PREVISTO NA TABELA SUS.

**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 **CLÍNICA DO RIM LTDA.**, inscrita no CNPJ nº **49.325.619/0001-65**, denominada CONTRATADA, com sede na Qd 306, Conjunto 1, Lote 01 – Samambaia Sul – Brasília/DF, CEP: 72.306-201, Telefone (61) 99557-7580, E-mail: clinicadorimdf@gmail.com, neste ato representada por **WESLEY PESSOA DE QUEIROZ**, portador do CRA-DF nº 23401 e inscrito no CPF nº 001.480.251-10, detêm entre si justo e avençado e celebram por força do presente instrumento, conforme processo SEI nº 00060-00126953/2024-69, o Primeiro Apostilamento ao contrato nº 051674/2024-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 **retificar** a Tabela 7 do item 5.1., CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR, referente ao Contrato nº 051674/2024-SES/DF (142258082), conforme segue:

**Onde se lê:**

| Tabela 7 – Outros procedimentos associados a Hemodiálise                        |                  |                            |                |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|----------------|-----------------------|
| Procedimento                                                                    | Código           | Nº de procedimentos ao ano | Valor unitário | Valor anual por exame |
| Confecção de fístula arterio-venosa p/ hemodiálise                              | 418010030        | 38                         | R\$ 1.375,00   | R\$ 52.250,00         |
| Confecção de fístula arterio-venosa c/ enxertia de politetrafluoretileno (PTFE) | 418010013        | 10                         | R\$ 1.453,85   | R\$ 14.538,50         |
| Confecção de fístula arterio-venosa c/ enxerto autólogo                         | 418010021        | 8                          | R\$ 685,53     | R\$ 5.484,24          |
| Intervenção em fístula arterio-venosa                                           | 418020019        | 10                         | R\$ 600,00     | R\$ 6.000,00          |
| Ligadura de fístula arterio-venosa                                              | 418020027        | 1                          | R\$ 600,00     | R\$ 600,00            |
| Implante de cateter de longa permanência p/ hemodiálise                         | 418010048        | 138                        | R\$ 200,00     | R\$ 27.600,00         |
| <b>Retirada de cateter de longa permanência</b>                                 | <b>406020620</b> | 10                         | R\$ 400,00     | R\$ 4.000,00          |
| Implante de cateter duplo lúmen p/hemodiálise                                   | 418010064        | 138                        | R\$ 734,60     | R\$ 101.374,80        |
| Cateter de longa permanência para hemodiálise                                   | 702100013        | 138                        | R\$ 482,34     | R\$ 66.562,92         |
| Cateter p/ subclávia duplo lúmen p/ hemodiálise                                 | 702100021        | 138                        | R\$ 64,76      | R\$ 8.936,88          |
| Dilatador p/ implante de cateter duplo lúmen                                    | 702100099        | 138                        | R\$ 21,59      | R\$ 2.979,42          |
| Guia metálico p/ introdução de cateter duplo lúmen                              | 702100102        | 138                        | R\$ 15,41      | R\$ 2.126,58          |
| <b>Total</b>                                                                    |                  |                            |                | <b>R\$ 292.453,34</b> |

**Leia-se:**

| Tabela 7 – Outros procedimentos associados a Hemodiálise                        |                  |                            |                |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|----------------|-----------------------|
| Procedimento                                                                    | Código           | Nº de procedimentos ao ano | Valor unitário | Valor anual por exame |
| Confecção de fístula arterio-venosa p/ hemodiálise                              | 418010030        | 38                         | R\$ 1.375,00   | R\$ 52.250,00         |
| Confecção de fístula arterio-venosa c/ enxertia de politetrafluoretileno (PTFE) | 418010013        | 10                         | R\$ 1.453,85   | R\$ 14.538,50         |
| Confecção de fístula arterio-venosa c/ enxerto autólogo                         | 418010021        | 8                          | R\$ 685,53     | R\$ 5.484,24          |
| Intervenção em fístula arterio-venosa                                           | 418020019        | 10                         | R\$ 600,00     | R\$ 6.000,00          |
| Ligadura de fístula arterio-venosa                                              | 418020027        | 1                          | R\$ 600,00     | R\$ 600,00            |
| Implante de cateter de longa permanência p/ hemodiálise                         | 418010048        | 138                        | R\$ 200,00     | R\$ 27.600,00         |
| <b>Retirada de cateter de tipo Tenckhoff de longa permanência</b>               | <b>418020035</b> | 10                         | R\$ 400,00     | R\$ 4.000,00          |
| Implante de cateter duplo lúmen p/hemodiálise                                   | 418010064        | 138                        | R\$ 734,60     | R\$ 101.374,80        |

|                                                    |           |     |            |                       |
|----------------------------------------------------|-----------|-----|------------|-----------------------|
| Cateter de longa permanência para hemodiálise      | 702100013 | 138 | R\$ 482,34 | R\$ 66.562,92         |
| Cateter p/ subclávia duplo lúmen p/ hemodiálise    | 702100021 | 138 | R\$ 64,76  | R\$ 8.936,88          |
| Dilatador p/ implante de cateter duplo lúmen       | 702100099 | 138 | R\$ 21,59  | R\$ 2.979,42          |
| Guia metálico p/ introdução de cateter duplo lúmen | 702100102 | 138 | R\$ 15,41  | R\$ 2.126,58          |
| <b>Total</b>                                       |           |     |            | <b>R\$ 292.453,34</b> |

### 3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA

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

### 4. CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO

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

### 5. CLÁUSULA QUINTA - DA PUBLICAÇÃO E DO REGISTRO

5.1. 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.

5.2. 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.

### 6. ANEXO I - COMPOSIÇÃO DO CONTRATO APÓS RETIFICAÇÃO:

| Tabela 1 – Terapia Renal Substitutiva                      |                |                            |                 |            |                       |                          |
|------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|-----------------|------------|-----------------------|--------------------------|
| Procedimento                                               | Código         | Nº de proced. mês/paciente | Nº de pacientes | Valor      | Valor                 | Valor                    |
|                                                            |                |                            |                 | unitário   | mensal                | anual                    |
| Hemodiálise (máximo de 3 sessões por semana)               | 305010107      | 14                         | 138             | R\$ 365,00 | R\$ 705.180,00        | R\$ 8.462.160,00         |
| Hemodiálise (excepcionalidade - máximo de 1 sessão/semana) | 305010093      | 4                          | 138             | R\$ 240,97 | R\$ 133.015,44        | R\$ 1.596.185,28         |
| CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA                   | 03.01.01.007-2 | 1                          | 138             | R\$ 10,00  | R\$ 1.380,00          | R\$ 16.560,00            |
| <b>TOTAL</b>                                               |                |                            |                 |            | <b>R\$ 839.575,44</b> | <b>R\$ 10.074.905,28</b> |

| Tabela 2 – Exames mensais para pacientes em Hemodiálise |           |                      |                |                        |                       |
|---------------------------------------------------------|-----------|----------------------|----------------|------------------------|-----------------------|
| Procedimento                                            | Código    | Nº de exames mensais | Valor unitário | Valor mensal por exame | Valor anual por exame |
| Hematócrito                                             | 202020371 | 138                  | R\$ 1,53       | R\$ 211,14             | R\$ 2.533,68          |
| Dosagem de Hemoglobina                                  | 202020304 | 138                  | R\$ 1,53       | R\$ 211,14             | R\$ 2.533,68          |
| Dosagem de Uréia (Pré e Pós- hemodiálise)               | 202010694 | 180                  | R\$ 1,85       | R\$ 333,00             | R\$ 3.996,00          |
| Dosagem de Creatinina                                   | 202010317 | 138                  | R\$ 1,85       | R\$ 255,30             | R\$ 3.063,60          |
| Dosagem de Potássio                                     | 202010600 | 138                  | R\$ 1,85       | R\$ 255,30             | R\$ 3.063,60          |
| Dosagem de Cálcio                                       | 202010210 | 138                  | R\$ 1,85       | R\$ 255,30             | R\$ 3.063,60          |
| Dosagem de Fósforo                                      | 202010430 | 138                  | R\$ 1,85       | R\$ 255,30             | R\$ 3.063,60          |
| Dosagem de TGP                                          | 202010651 | 138                  | R\$ 2,01       | R\$ 277,38             | R\$ 3.328,56          |
| Dosagem de Glicose (para DM)                            | 202010473 | 138                  | R\$ 1,85       | R\$ 255,30             | R\$ 3.063,60          |
| Dosagem de Sódio                                        | 202010635 | 138                  | R\$ 1,85       | R\$ 255,30             | R\$ 3.063,60          |
| <b>TOTAL</b>                                            |           |                      |                | <b>R\$ 2.564,46</b>    | <b>R\$ 30.773,52</b>  |

| Tabela 3 – Exames trimestrais em Hemodiálise         |           |                          |                |                            |                       |
|------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|----------------|----------------------------|-----------------------|
| Procedimento                                         | Código    | Nº de exames trimestrais | Valor unitário | Valor trimestral por exame | Valor anual por exame |
| Hemograma Completo                                   | 202020380 | 138                      | R\$ 4,11       | R\$ 567,18                 | R\$ 2.268,72          |
| Índice de Saturação de Transferrina                  | 202010660 | 138                      | R\$ 4,12       | R\$ 568,56                 | R\$ 2.274,24          |
| Dosagem de Ferritina                                 | 202010384 | 138                      | R\$ 15,59      | R\$ 2.151,42               | R\$ 8.605,68          |
| Dosagem de Proteínas Totais e Frações                | 202010627 | 138                      | R\$ 1,85       | R\$ 255,30                 | R\$ 1.021,20          |
| Dosagem de Fosfatase Alcalina                        | 202010422 | 138                      | R\$ 2,01       | R\$ 277,38                 | R\$ 1.109,52          |
| Dosagem de Paratormônio - PTH                        | 202060276 | 138                      | R\$ 43,13      | R\$ 5.951,94               | R\$ 23.807,76         |
| Dosagem de Hemoglobina Glicolisada (para diabéticos) | 202010503 | 138                      | R\$ 7,86       | R\$ 1.084,68               | R\$ 4.338,72          |
| <b>Total</b>                                         |           |                          |                | <b>R\$ 10.856,46</b>       | <b>R\$ 43.425,84</b>  |

| Tabela 4 – Exames semestrais para Hemodiálise |           |                         |                |                           |                       |
|-----------------------------------------------|-----------|-------------------------|----------------|---------------------------|-----------------------|
| Procedimento                                  | Código    | Nº de exames semestrais | Valor unitário | Valor semestral por exame | Valor anual por exame |
| Dosagem de 25 hidroxivitamina D               | 202010767 | 138                     | R\$ 15,24      | R\$ 2.103,12              | R\$ 4.206,24          |
| Anti-HBs                                      | 202030636 | 138                     | R\$ 18,55      | R\$ 2.559,90              | R\$ 5.119,80          |
| Pesquisa de HBsAg                             | 202030970 | 138                     | R\$ 18,55      | R\$ 2.559,90              | R\$ 5.119,80          |
| Pesquisa de Anti-HCV                          | 202030679 | 138                     | R\$ 18,55      | R\$ 2.559,90              | R\$ 5.119,80          |
| <b>Total</b>                                  |           |                         |                | <b>R\$ 9.782,82</b>       | <b>R\$ 19.565,64</b>  |

| Tabela 5 – Exames anuais para Hemodiálise      |           |                     |                |                       |  |
|------------------------------------------------|-----------|---------------------|----------------|-----------------------|--|
| Procedimento                                   | Código    | Nº de exames anuais | Valor unitário | Valor anual por exame |  |
| Anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)          | 202030300 | 138                 | R\$ 10,00      | R\$ 1.380,00          |  |
| Raio X de Tórax (PA e Perfil)                  | 204030153 | 138                 | R\$ 9,50       | R\$ 1.311,00          |  |
| Dosagem de alumínio                            | 202070085 | 138                 | R\$ 27,50      | R\$ 3.795,00          |  |
| Dosagem de Colesterol Total                    | 202010295 | 138                 | R\$ 1,85       | R\$ 255,30            |  |
| Dosagem de Colesterol HDL                      | 202010279 | 138                 | R\$ 3,51       | R\$ 484,38            |  |
| Dosagem de Colesterol LDL                      | 202010287 | 138                 | R\$ 3,51       | R\$ 484,38            |  |
| Dosagem de Triglicerídeos                      | 202010678 | 138                 | R\$ 3,51       | R\$ 484,38            |  |
| TSH                                            | 202060250 | 138                 | R\$ 8,96       | R\$ 1.236,48          |  |
| T4 Livre                                       | 202060381 | 138                 | R\$ 11,60      | R\$ 1.600,80          |  |
| Dosagem de glicose (anual para não diabéticos) | 202010473 | 138                 | R\$ 1,85       | R\$ 255,30            |  |
| USG de aparelho urinário                       | 205020054 | 138                 | R\$ 24,20      | R\$ 3.339,60          |  |
| Eletrocardiograma                              | 211020036 | 138                 | R\$ 5,15       | R\$ 710,70            |  |
| <b>Total</b>                                   |           |                     |                | <b>R\$ 15.337,32</b>  |  |

| Tabela 6 – Exames eventuais para Hemodiálise de acordo com as complicações associadas às comorbidades |           |                     |                |                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|----------------|-----------------------|--|
| Procedimento                                                                                          | Código    | Nº de exames ao ano | Valor unitário | Valor anual por exame |  |
| Hemocultura                                                                                           | 202080153 | 138                 | R\$ 11,49      | R\$ 1.585,62          |  |
| Cultura de bactérias p/ identificação                                                                 | 202080080 | 138                 | R\$ 5,62       | R\$ 775,56            |  |
| TGO                                                                                                   | 202010643 | 138                 | R\$ 2,01       | R\$ 277,38            |  |
| GAMA GT                                                                                               | 202010465 | 138                 | R\$ 3,51       | R\$ 484,38            |  |
| Pesquisa de AntiHBc IGM e IGG                                                                         | 20203078  | 138                 | R\$ 18,55      | R\$ 2.559,90          |  |
| Determinação de capacidade de fixação do ferro                                                        | 20201002  | 138                 | R\$ 2,01       | R\$ 277,38            |  |
| HBsAg                                                                                                 | 202030970 | 138                 | R\$ 18,55      | R\$ 2.559,90          |  |
| Anti HCV                                                                                              | 202030679 | 138                 | R\$ 18,55      | R\$ 2.559,90          |  |
| Anti HBC- IgM                                                                                         | 202030890 | 138                 | R\$ 18,55      | R\$ 2.559,90          |  |
| PCR                                                                                                   | 202030202 | 138                 | R\$ 2,83       | R\$ 390,54            |  |
| <b>Total</b>                                                                                          |           |                     |                | <b>R\$ 14.030,46</b>  |  |

| Tabela 7 – Outros procedimentos associados a Hemodiálise                        |                  |                            |                   |                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|-------------------|-----------------------|--|
| Procedimento                                                                    | Código           | Nº de procedimentos ao ano | Valor unitário    | Valor anual por exame |  |
| Confecção de fístula arterio-venosa p/ hemodiálise                              | 418010030        | 38                         | R\$ 1.375,00      | R\$ 52.250,00         |  |
| Confecção de fístula arterio-venosa c/ enxertia de politetrafluoretileno (PTFE) | 418010013        | 10                         | R\$ 1.453,85      | R\$ 14.538,50         |  |
| Confecção de fístula arterio-venosa c/ enxerto autólogo                         | 418010021        | 8                          | R\$ 685,53        | R\$ 5.484,24          |  |
| Intervenção em fístula arterio-venosa                                           | 418020019        | 10                         | R\$ 600,00        | R\$ 6.000,00          |  |
| Ligadura de fístula arterio-venosa                                              | 418020027        | 1                          | R\$ 600,00        | R\$ 600,00            |  |
| Implante de cateter de longa permanência p/ hemodiálise                         | 418010048        | 138                        | R\$ 200,00        | R\$ 27.600,00         |  |
| <b>Retirada de cateter de tipo Tenckhoff de longa permanência</b>               | <b>418020035</b> | <b>10</b>                  | <b>R\$ 400,00</b> | <b>R\$ 4.000,00</b>   |  |
| Implante de cateter duplo lúmen p/hemodiálise                                   | 418010064        | 138                        | R\$ 734,60        | R\$ 101.374,80        |  |
| Cateter de longa permanência para hemodiálise                                   | 702100013        | 138                        | R\$ 482,34        | R\$ 66.562,92         |  |
| Cateter p/ subclávia duplo lúmen p/ hemodiálise                                 | 702100021        | 138                        | R\$ 64,76         | R\$ 8.936,88          |  |
| Dilatador p/ implante de cateter duplo lúmen                                    | 702100099        | 138                        | R\$ 21,59         | R\$ 2.979,42          |  |
| Guia metálico p/ introdução de cateter duplo lúmen                              | 702100102        | 138                        | R\$ 15,41         | R\$ 2.126,58          |  |
| <b>Total</b>                                                                    |                  |                            |                   | <b>R\$ 292.453,34</b> |  |

| Tabela 8 – Custo total dos serviços                        |                  |
|------------------------------------------------------------|------------------|
| Descrição de custos dos serviços                           | Valor anual      |
| Hemodiálise (máximo de 3 sessões por semana)               | R\$ 8.462.160,00 |
| Hemodiálise (excepcionalidade - máximo de 1 sessão/semana) | R\$ 1.596.185,28 |
| Consulta médica em atenção especializada                   | R\$ 16.560,00    |
| Exames mensais                                             | R\$ 30.773,52    |
| Exames trimestrais                                         | R\$ 43.425,84    |
| Exames semestrais                                          | R\$ 19.565,64    |
| Exames anuais                                              | R\$ 15.337,32    |

|                                               |                          |
|-----------------------------------------------|--------------------------|
| Exames eventuais                              | R\$ 14.030,46            |
| Outros procedimentos associados a hemodiálise | R\$ 292.453,34           |
| <b>Custo total dos serviços</b>               | <b>R\$ 10.490.491,40</b> |



Documento assinado eletronicamente por **LUCILENE MARIA FLORENCIO DE QUEIROZ - Matr.0140975-1, Secretário(a) de Estado de Saúde do Distrito Federal**, em 11/09/2024, às 19:58, 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?](http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)  
[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= **150853097** código CRC= **69FF4961**.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

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

00060-00126953/2024-69

Doc. SEI/GDF 150853097