



ERMO ADITIVO Nº 214/2024
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R011/2015 – SMS/NTCSS

PROCESSO Nº: 2014-0.321.768-4

CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONTRATADA: CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) CIDADE TIRADENTES, GUAIANASES E ITAQUERA.

OBJETO DO ADITAMENTO: Aprovação de Plano Orçamentário para a implantação do minilaboratório para a realização de exames laboratoriais na AMA 24H JOSÉ BONIFÁCIO III – período junho a agosto/2024.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE**, com sede na Avenida Pires do Rio, 199, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0021-63, – Vila Americana, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada por NILZA MARIA PIASSI BERTELLI, pela Coordenadoria Regional de Saúde Leste, e de outro lado, a CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.149.281 (Certificado de Qualificação nº 001), com CNPJ/MF nº 60.742.616/0001-60, e inscrito no CREMESP sob nº 03137, com endereço à Rua Santa Marcelina nº 177, Itaquera, CEP 08270-070 São Paulo, neste ato representada por sua Diretora Presidente, **Ir. ROSANE GHEDIN**, enfermeira portadora da cédula de identidade RG nº 19.838.222 SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 128.400.028-17, denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, o Decreto Municipal nº 52.858, de 20 de dezembro de 2011, bem como o disposto no art. 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e o item 12.6 do contrato de gestão, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R011/2015- SMS\NTCSS**, na conformidade das seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1. Fica estabelecido o orçamento global no valor de **R\$ 881.072,52 (oitocentos e oitenta e um mil setenta e dois reais e cinquenta e dois centavos)** para implantação do minilaboratório para a realização de exames laboratoriais na AMA 24H José Bonifácio III – período junho a agosto/2024.

1.2. O pagamento das despesas será realizado conforme cronograma abaixo:

	junho/2024	julho/2024	Agosto/2024	Total
Implantação minilaboratório	R\$ 293.690,84	R\$ 293.690,84	R\$ 293.690,84	R\$ 881.072,52

1.3 Todos os detalhes estão descritos no Ofício 686/2024 Coordenação APS / Controladoria, anexo a este termo aditivo.

1.4. A despesa descrita onerará a dotação orçamentária 84.10.10.301.3003.2.520.3.3.50.85.00 fonte 00.1.500.9001.

CLÁUSULA SEGUNDA

2.1 Permanecem inalteradas as demais cláusulas do CONTRATO DE GESTÃO Nº R011/2015 SMS/NTCSS

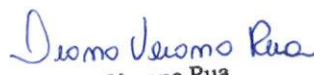
E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, ____ de _____ de _____.

NILZA MARIA PIASSI BERTELLI
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE


Ir. ROSANE GHEDIN
CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Testemunhas:


Diana Verona Riva
Assessora Tec em Diretoria
APS-Santa Marcelina

RG 24.369.555 - x

ANEXO I - PLANO ORÇAMENTÁRIO DE CUSTEIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO -
CONSOLIDADO

PLANO ORÇAMENTÁRIO DE CUSTEIO - CONSOLIDADO DE 2024				
CONTRATO DE GESTÃO Nº	RASTS 11			
SUPERVISÕES	ITAQUERA, GUAIANASES E CIDADE TIRADENTES			
	IMPLANTAÇÃO MINI LABORATORIO - 4639057 - AMA 24H JOSE			
Grupo de despesas	jun-24	jul-24	ago-24	Valor Total
01. - PESSOAL E REFLEXOS	0,00	0,00	0,00	0,00
02. - MATERIAL DE CONSUMO	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTENCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00
04. - SERVIÇOS DE TERCEIROS	196.980,84	196.980,84	196.980,84	590.942,52
04.01 - SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	80.766,02	80.766,02	80.766,02	242.298,06
04.01.01 - ASSESSORIA CONTÁBIL	0,00	0,00	0,00	0,00
04.01.02 - ASSESSORIA E CONSULTORIA	0,00	0,00	0,00	0,00
04.01.03 - SERVIÇOS, PROGRAMAS E APLICATIVOS DE INFORMÁTICA	0,00	0,00	0,00	0,00
SEGURANÇA	0,00	0,00	0,00	0,00
04.01.05 - LIMPEZA PREDIAL / JARDINAGEM	0,00	0,00	0,00	0,00
04.01.07 - LAVANDERIA	0,00	0,00	0,00	0,00
04.01.08 - SND	0,00	0,00	0,00	0,00
04.01.09 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00
04.01.10 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00	0,00
04.01.11 - SERVIÇOS GRAFICOS	0,00	0,00	0,00	0,00
BENEFICIOS PARA RH	0,00	0,00	0,00	0,00
04.01.99 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	80.766,02	80.766,02	80.766,02	242.298,06
04.02 - EDUCAÇÃO CONTINUADA TERCEIRIZADOS	0,00	0,00	0,00	0,00
	116.214,82	116.214,82	116.214,82	348.644,46
04.04.01 - SERVIÇOS ASSISTENCIAL MÉDICO	0,00	0,00	0,00	0,00
04.04.02 - SERVIÇOS DE OUTROS PROFISSIONAIS DA SAÚDE	116.214,82	116.214,82	116.214,82	348.644,46
05. - MANUTENÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00
06. - OBRAS - INVESTIMENTOS	0,00	0,00	0,00	0,00
07. - EQUIPAMENTOS - INVESTIMENTOS	0,00	0,00	0,00	0,00
08. - LOCAÇÃO	96.710,00	96.710,00	96.710,00	290.130,00
08.01 - LOCAÇÃO	96.710,00	96.710,00	96.710,00	290.130,00
08.01.01 - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	70.110,00	70.110,00	70.110,00	210.330,00
08.01.02 - LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	0,00	0,00	0,00	0,00
08.01.03 - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ADMINISTRATIVOS	26.600,00	26.600,00	26.600,00	79.800,00
08.01.04 - LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00	0,00	0,00	0,00
09. - DESPESAS DIVERSAS	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL DE CUSTEIO	293.690,84	293.690,84	293.690,84	881.072,52

PLANO ORÇAMENTÁRIO DE INVESTIMENTO - CONSOLIDADO DE 2024				
Grupo de despesas	jun-24	jul-24	ago-24	Valor Total
06. - OBRAS - INVESTIMENTOS	0,00	0,00	0,00	0,00
07. - EQUIPAMENTOS - INVESTIMENTOS	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL DE INVESTIMENTOS	0,00	0,00	0,00	0,00

INVESTIMENTOS	293.690,84	293.690,84	293.690,84	881.072,52
----------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA DE PARCERIAS E CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ANEXO VI – EXAMES CONTRATADOS

Código	Exame	VALOR UNITÁRIO
40304906	DIMERO D, DOSAGEM	R\$ 111,41
202010180	DOSAGEM AMILASE	R\$ 4,75
202010201	DOSAGEM BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 4,24
202010210	DOSAGEM CALCIO	R\$ 3,90
202010228	DOSAGEM CALCIO IONIZAVEL	R\$ 7,41
202010260	DOSAGEM CLORETO	R\$ 3,90
202010317	DOSAGEM CREATININA	R\$ 3,90
202010325	DOSAGEM CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 7,76
202010333	DOSAGEM CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 8,69
202010368	DOSAGEM DESIDROGENASE LATICA	R\$ 7,76
202010422	DOSAGEM FOSFATASE ALCALINA	R\$ 4,24
202010430	DOSAGEM FOSFORO	R\$ 3,90
202010465	DOSAGEM GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 7,41
202010473	DOSAGEM GLICOSE	R\$ 3,90
202010538	DOSAGEM LACTATO	R\$ 7,76
202010554	DOSAGEM LIPASE	R\$ 4,75
202010562	DOSAGEM MAGNESIO	R\$ 4,24
202010600	DOSAGEM POTASSIO	R\$ 3,90
202010627	DOSAGEM PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 3,90
202010635	DOSAGEM SODIO	R\$ 3,90
202010643	DOSAGEM TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 4,24
202010651	DOSAGEM TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 4,24
202010694	DOSAGEM UREIA	R\$ 3,90
202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 33,02
202010791	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	R\$ 56,97
202020037	CONTAGEM RETICULOCITOS	R\$ 5,76
202020134	DETERMINACAO TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 12,17
202020142	DETERMINACAO TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINA (TAP)	R\$ 5,76
202020150	DETERMINACAO VELOCIDADE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 5,76
202020304	DOSAGEM HEMOGLOBINA	R\$ 3,23
202020371	HEMATOCRITO	R\$ 3,23
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 8,67
202030202	DOSAGEM PROTEINA C REATIVA	R\$ 5,97
202031209	DOSAGEM TROPONINA	R\$ 18,99
202050017	ANALISE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO URINA	R\$ 7,81
202080013	ANTIBIOGRAMA	R\$ 10,51
202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 28,13
202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE(DIAGNOSTICA)	R\$ 8,86
202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 5,91
202080080	CULTURA BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 11,86
202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 21,63
202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 5,91
202080153	HEMOCULTURA	R\$ 24,24
202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 3,99
202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 3,99
202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$ 3,99
202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85
*	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 18,00
*	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 35,00
*	PROVA DO LÁTEX P/ HAEMOPHILLUS, INFLUENZA, STREPT	R\$ 40,00