



**PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVO-FINANCEIRA: CONTRATOS - CAF/PGM**

TERMO ADITIVO Nº IV

Nº 72525 - L.1163-D - PGMCD Nº 4091 - SC / 4117

PROCESSO ADMINISTRATIVO 16.0.000072117-8

Quarto termo aditivo ao contrato de prestação de serviços ambulatoriais de assistência à saúde, de forma complementar, na linha de cuidado da pessoa com doença renal crônica (DCR), na especialidade nefrologia, para a Secretaria Municipal de Saúde, registrado sob o n. 64.809, firmado entre o **MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE** e **CDT – CENTRO DE DIÁLISE E TRANSPLANTE LTDA.**

O **MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE**, pessoa jurídica de direito público interno, com endereço na Praça Montevideú, nº 10, em Porto Alegre/RS, inscrito no CNPJ sob o nº 92.963.560/0001-60, neste ato representado pelo Sr. Secretário Municipal de Saúde, Mauro Fett Sparta de Souza, conforme delegação de competência estabelecida no Decreto nº 19.932/2018, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **CDT – CENTRO DE DIÁLISE E TRANSPLANTE LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 88.458.732/0001-70, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 755, Bairro Floresta, na cidade de Porto Alegre/RS, aqui denominada simplesmente **CONTRATADA**, neste ato representada por seu representante legal Jaime Henrique Bonotto Comiran, inscrito no CPF sob o nº 308.567.010-68, firmam o presente Termo Aditivo, tendo por base legal os artigos 57, II, e 65, I, a, da Lei 8.666/93, regido pelas cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

1.1. O objeto de presente Termo Aditivo consiste na prorrogação do Contrato pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir de 01/02/2021 e atualização do documento descritivo assistencial (ANEXO I) parte integrante deste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: DA PRORROGAÇÃO

2.1. Conforme faculta a cláusula 2.1 do contrato original, fica este prorrogado por mais 12 (doze) meses, a partir de 01/02/2021.

CLÁUSULA TERCEIRA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1. Permanecem íntegras e em pleno vigor todas as cláusulas do referido Contrato de Prestação de Serviços Ambulatoriais de Assistência à Saúde que não foram objeto deste Termo Aditivo.

E, por estarem assim justos e acordados, firmam este Termo Aditivo que, depois de lido e achado conforme, vai assinado.

ANEXO I - DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL (DDA)

Prefeitura de Porto Alegre

Secretaria Municipal de Saúde
Núcleo de Relacionamento com o Prestador Ambulatorial
Processo: 16.0.000072117-8
CDT - CENTRO DE DIÁLISE E TRANSPLANTE LTDA
CNES 2262770
Dezembro de 2020

1- IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO:	
NOME: CENTRO DE DIALISE E TRANSPLANTE LTDA	
NOME EMPRESARIAL: CENTRO DE DIALISE E TRANSPLANTE LTDA	
CNPJ: 88.458.732/0001-70 CNES: 2262770	
NATUREZA JURÍDICA: ENTIDADES EMPRESARIAIS	
ENDEREÇO: AV VISCONDE DO RIO BRANCO Nº 755	
BAIRRO: FLORESTA	
CIDADE: PORTO ALEGRE	
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL	
CEP: 90220-231	
TELEFONE: (51)3346-3873	
DIRETOR CLÍNICO/GERENTE/ADMINISTR.: JAIME HENRIQUE BONOTTO COMIRAN	
CADASTRADO EM: 17/03/2003	

2 - METAS FÍSICAS			
Metas Físicas - Financiamento MAC			
	Qtde Mensal	Valor Mensal	Valor Anual
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica			
..02 Diagnóstico em laboratório clínico			
....01 Exames bioquímicos	1743	R\$ 5.002,41	R\$ 60.028,92
....02 Exames hematológicos e	344	R\$ 787,76	R\$ 9.453,12

hemostasia			
...03 Exames sorológicos e imunológicos	208	R\$ 4.904,64	R\$ 58.855,68
...06 Exames hormonais	30	R\$ 1.152,00	R\$ 13.824,00
...07 Exam toxicológico ou de monitoriz terapêutica	10	R\$ 275,00	R\$ 3.300,00
...08 Exames micribiológicos	15	R\$ 99,55	R\$ 1.194,60
..04 Diagnóstico por radiologia	21	R\$ 182,70	R\$ 2.192,40
..05 Diagnóstico por ultrassonografia	52	R\$ 1.800,24	R\$ 21.602,88
..08 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	5	R\$ 665,15	R\$ 7.981,80
..11 Métodos diagnósticos em especialidade	15	R\$ 77,25	R\$ 927,00
03 Procedimentos clínicos			
..01 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos			
...01 Consultas médicas/outros profiss niv sup	44	R\$ 560,00	R\$ 6.720,00
Total	2487	R\$ 15.506,70	R\$ 186.080,40
Metas Físicas - Financiamento FAEC			
			Valor Anual
03 Procedimentos clínicos			
..05 Tratamento em nefrologia			
...01 Tratamento dialítico	2080	R\$ 422.739,20	R\$ 5.072.870,40
04 Procedimentos cirúrgicos			
..18 Cirurgia em nefrologia			
...01 Acessos para dialise	41	R\$ 21.157,23	R\$ 253.886,76
07 Órteses, próteses e materiais especiais			
..02 Órteses próteses mat espec relac ato cirúrg			
...10 OPM em nefrologia	46	R\$ 12.112,72	R\$ 145.352,64
Total	2167	R\$ 456.009,15	R\$ 5.472.109,80

2 - INDICADORES ASSISTENCIAIS

EIXO 1 - ASSISTÊNCIA (Indicadores das Redes Temáticas e de Regulação de Acesso)

N.º	DESCRIÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	FONTE	META	FREQUÊNCIA DE MEDIÇÃO	RESULTADO INFORMADO	PONTUAÇÃO
1	Proporção de pacientes que necessitaram de transfusão no mês	Proporção de pacientes que necessitaram de transfusão no mês/ N° total de pacientes em tratamento dialítico X 100	Prestador	< 5%	trimestral		20
2	Taxa de hospitalização dos pacientes por intercorrência clínica	a) N° de pacientes internados por intercorrência clínica em HD / N° total de pacientes em tratamento de HD X 100 b) N° de pacientes internados por intercorrência clínica em CAPD e DPA / N° total de pacientes em tratamento de CAPD e DPA X 100 (OBS. INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS RELACIONADAS À DIÁLISE, RELATAR)	Prestador	< 15%	mensal		10
3	Percentual de pacientes fazendo diálise regular por 3 meses ou mais através de um cateter de curta duração	N° de pacientes em HD em uso de cateter venoso central de curta duração / N° total de pacientes em tratamento de HD X 100	Prestador	< 15%	mensal		10
4	Taxa de mortalidade em pacientes com DRC em tratamento dialítico	N° de óbitos em pacientes / N° total de pacientes em tratamento dialítico X 100	Prestador	< 10%	mensal		20
5	Número de soroconversão para Hepatite C positiva em pacientes submetidos à Hemodiálise	N° absoluto de caso com soroconversão positiva para hepatite C	Prestador	0	mensal		10
6	Proporção de pacientes com PTH > 600g/ml	N° de pacientes com PTH > 600 pg/ml / N° total de pacientes em tratamento que fizeram o exame X 100	Prestador	< 25%	trimestral		10
7	Proporção de pacientes em HD com Ktv ³ 1,2	N° de pacientes com Ktv ³ 1,2 / N° total de pacientes em tratamento de HD que fizeram o exame X 100	Prestador	70%	mensal		10
8	Proporção de pacientes aptos para o transplante e com mais de 6 meses de tratamento dialítico, inscritos na CNCDO	N° de pacientes aptos para o transplante inscritos na CNCDO, após 6 meses de tratamento dialítico / Total de pacientes em programa de diálise há mais de 6 meses, que sejam elegíveis e estejam interessados na opção do transplante X 100	Prestador	20%	semestral		10
Percentual de cumprimento com as metas qualitativas				100%			100

Cumprimento de 80% das metas

1- Limites quantitativos do Contrato				
Produção			Mensal	Anual
SIA	Média complexidade	físico	2487	29844
		financeiro	R\$ 15.506,70	R\$ 186.080,40
	FAEC pós-fixado	físico	2167	26004
		financeiro	R\$ 456.009,15	R\$ 5.472.109,80
			Mensal	Anual
TOTAL	SIA - Físico		4654	55848
	SIA - Financeiro		R\$ 471.515,85	R\$ 5.658.190,20



Documento assinado eletronicamente por **Jaime Henrique Bonotto Comiran, Usuário Externo**, em 19/02/2021, às 09:20, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Mauro Fett Sparta de Souza, Secretário Municipal**, em 19/02/2021, às 11:38, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **13175174** e o código CRC **2FCAA99C**.