



**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº. 178/2024/SES-MT.
ORIGEM: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 006/2023/SES/MT.
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº SES-PRO-2023/35593.**

O PRESENTE CONTRATO DE CREDENCIAMENTO PARA A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO HOSPITALAR PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E AMBULATORIAL DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, INCLUINDO EXAMES E CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CIRÚRGICA PRÉ E PÓS-OPERATÓRIOS, PARA ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NO ÂMBITO DO ESTADO DE MATO GROSSO.

CREDENCIANTE: O ESTADO DE MATO GROSSO por meio da SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE, com sede no Centro Político Administrativo, bloco 05, Cuiabá/MT, inscrita no CNPJ sob n. 04.441.389/0001-61, neste ato representado pelo Secretário de Estado de Saúde **SR. GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO**, brasileiro, portador da cédula de identidade RG nº *****5872 SESP/MT, inscrito no CPF sob o nº ***,*24.451-53.

CREDENCIADA: A empresa **CEICO - CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o n.º 03.186.027/0001-09, com endereço na Rua São Paulo, nº 60 –Sala A, Nova Várzea Grande, Várzea Grande -MT, CEP 7850-000 telefone (65) 3026-2878 e e-mail kauanaeljach@gmail.com, neste ato representado por **YALILE ESTHER ELJACH DE ALBA**, médica, portadora da Cédula de Identidade RG nº. ****960-1 SSP/MT e CPF nº. ****44.547-61.

Firmam o presente contrato: Considerando os documentos que instruem o Processo Administrativo nº **SES-PRO-2025/41269**, resolvem celebrar o presente **TERMO ADITIVO**, que será regido por suas cláusulas, pelos preceitos de direito público, pela Lei nº 14.133/2021, Decreto Estadual nº 1.525/2022, Lei nº 8.078/1990 (Código de Defesa do Consumidor), no que couber, assim como, supletivamente, pelos Princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado.



CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. A vigência do contrato fica prorrogada pelo período de **12 (doze) meses, com início em 16/07/2025 e término no dia 15/07/2026**, da Lei nº 8.666/1993.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES E ESPECIFICAÇÕES

2.1 Com a prorrogação, renova-se o valor total do contrato no montante de **R\$ 1.312.261,36 (Um milhão, trezentos e doze mil duzentos e sessenta e um reais e trinta e seis centavos)**, conforme demonstrado na tabela abaixo:

CENTRO NORTE				
LOTE 01 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				
CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO PADRÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Unitário	Quantitativo	VALOR TOTAL
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	110	R\$ 19.087,20
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	210	R\$ 42.462,00
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	110	R\$ 19.087,20
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 173,50	50	R\$ 8.675,00
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 173,50	36	R\$ 6.246,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	210	R\$ 40.924,80
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 173,50	50	R\$ 8.675,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	110	R\$ 30.010,20
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	140	R\$ 38.816,40
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	100	R\$ 17.350,00
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	140	R\$ 38.816,40
0417010060	SEDACAO	R\$ 150,00	100	R\$ 15.000,00
TOTAL		-	1366	R\$ 285.150,20

CENTRO NORTE				
LOTE 02 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA				
CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO PADRÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Unitário	Quantitativo	VALOR TOTAL
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	18	R\$ 9.675,00



0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	45	R\$ 24.187,50
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	180	R\$ 96.750,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	45	R\$ 24.187,50
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	120	R\$ 64.500,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 537,50	25	R\$ 13.437,50
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	R\$ 722,50	45	R\$ 32.512,50
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	45	R\$ 24.187,50
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 537,50	60	R\$ 32.250,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	60	R\$ 32.250,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	90	R\$ 48.375,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	75	R\$ 40.312,50
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 537,50	45	R\$ 24.187,50
0417010060	SEDACAO	R\$ 150,00	340	R\$ 51.000,00
TOTAL			1199	R\$ 521.037,50

LESTE				
LOTE 01 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				
CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO PADRÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Unitário	Quantitativo	VALOR TOTAL
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	24	R\$ 4.164,48
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	48	R\$ 9.705,60
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	24	R\$ 4.164,48
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 173,50	6	R\$ 1.041,00
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 173,50	6	R\$ 1.041,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	60	R\$ 11.692,80
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 173,50	10	R\$ 1.735,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	65	R\$ 17.733,30
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	70	R\$ 19.408,20
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	15	R\$ 2.602,50





0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	45	R\$ 12.476,70
0417010060	SEDACAO	R\$ 150,00	30	R\$ 4.500,00
TOTAL		-	403	R\$ 90.265,06

LESTE				
LOTE 02 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA				
CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO PADRÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Unitário	Quantitativo	VALOR TOTAL
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	20	R\$ 10.750,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO- SACRA	R\$ 537,50	40	R\$ 21.500,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	20	R\$ 10.750,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	40	R\$ 21.500,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	R\$ 722,50	5	R\$ 3.612,50
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	30	R\$ 16.125,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 537,50	12	R\$ 6.450,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	30	R\$ 16.125,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	40	R\$ 21.500,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	30	R\$ 16.125,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 537,50	10	R\$ 5.375,00
0417010060	SEDACAO	R\$ 150,00	75	R\$ 11.250,00
TOTAL			360	R\$ 165.362,50

CENTRO NOROESTE				
LOTE 01 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				
CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO PADRÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Unitário	Quantitativo	VALOR TOTAL
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	12	R\$ 2.082,24
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	48	R\$ 9.705,60
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	18	R\$ 3.123,36
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO- MANDIBULARES	R\$ 173,50	6	R\$ 1.041,00





0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	R\$ 173,50	4	R\$ 694,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	R\$ 194,88	60	R\$ 11.692,80
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 173,50	8	R\$ 1.388,00
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	60	R\$ 16.369,20
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	70	R\$ 19.408,20
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	15	R\$ 2.602,50
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	45	R\$ 12.476,70
0417010060	SEDACAO	R\$ 150,00	30	R\$ 4.500,00
TOTAL		-	376	R\$ 85.083,60

CENTRO NOROESTE				
LOTE 02 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA				
CÓDIGO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO PADRÃO DO PROCEDIMENTO	Valor Unitário	Quantitativo	VALOR TOTAL
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	20	R\$ 10.750,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	40	R\$ 21.500,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	20	R\$ 10.750,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRÂNIO	R\$ 537,50	40	R\$ 21.500,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	R\$ 722,50	5	R\$ 3.612,50
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	30	R\$ 16.125,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 537,50	12	R\$ 6.450,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	30	R\$ 16.125,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	40	R\$ 21.500,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	30	R\$ 16.125,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 537,50	10	R\$ 5.375,00
0417010060	SEDACAO	R\$ 150,00	75	R\$ 11.250,00
TOTAL			360	R\$ 165.362,50

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA



3.1 A dotação orçamentária deste exercício financeiro, necessária à execução do contrato, é a seguinte:

- Ação: 2728;
- Fonte: 2.600.0000 e 1.600.0000;
- Elemento de Despesa: 3.3.90.39.001;

3.2. A despesa para o exercício subsequente será alocada à dotação orçamentária prevista para atendimento dessa finalidade, a ser consignada à CONTRATANTE, na Lei Orçamentária Anual.

CLÁUSULA QUARTA – DAS RATIFICAÇÕES

4.1 Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do Contrato nº 178/2024/SES/MT.

4.2 E por estarem assim justas e acertadas, as partes firmam este instrumento, em 01 (uma) via de valor jurídico para todos os efeitos legais.

Cuiabá-MT, 09 de julho de 2025.

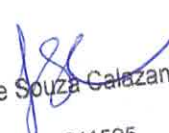

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO
Secretário de Estado de Saúde

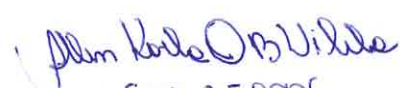
**Yalile Esther
Eljach de Alba**

Assinado de forma
digital por Yalile Esther
Eljach de Alba
Dados: 2025.07.15
17:36:02 -04'00'

YALILE ESTHER ELJACH DE ALBA
Ceico - Centro de Imagenologia do Centro Oeste Ltda

TESTEMUNHAS


Lidiane de Souza Galazans
Matrícula: 211595
SES/MT


SES 350006