SES
Fls_____
Rub_____

DÉCIMO SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº. 069/2018/SES/MT
INEXIGIBILIDADE Nº 009/2018

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E A FUNDAÇÃO DE SAÚDE COMUNITÁRIA DE SINOP - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO, VISANDO A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE MÉDICO-HOSPITALARES, PARA OS FINS QUE SE DESTINA.

CONTRATANTE: 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 00655872 SESP/MT, inscrito no CPF sob o nº 174.824.451-53.

CONTRATADA: a **FUNDAÇÃO DE SAÚDE COMUNITÁRIA DE SINOP - HOSPITAL SANTO ANTONIO,** entidade privada sem fins lucrativo, inscrita no CNPJ: 32.944.118/0001-64, CNES nº 2795671, com sede na Avenida Flamboyants, nº 2145, Bairro Jardim Paraíso, CEP:78.550-000, no Município de Sinop-MT, Estado de Mato Grosso, neste ato representada por seu bastante procurador **SR. WELLINGTON RANDALL ARANTES**, brasileiro, separado judicialmente , administrador de empresa, portador da Cédula de Identidade Profissional nº 21209-CRA/MG e do CPF nº 527.273.606-06.

OS CONTRATANTES: com base no Processo Administrativo nº 344117/2021, resolve celebrar o presente Termo Aditivo ao contrato nº 069/2018, que reger-se-á pelas normas gerais da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no que couber, mediante as cláusulas e condições a seguir delineadas:

CONFERE SGAC

SES
Fls_____
Rub_____

Cláusula Primeira – DO OBJETO

1.1. O presente termo aditivo tem como objeto a **PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGENCIA** do contrato 069/2018/SES/MT, pelo período de 12 (doze) meses, **com início em 28/08/2021 e término em 27/08/2022,** nos termos do Art. 57 da lei 8.666/93.

1.2. E **ACRÉSCIMO de 13,10%** devido a incorporação do Incentivo de Adesão à Contratualização - IAC do Contrato nº. 069/2018/SES/MT, de acordo com o art. 65 da Lei nº 8.666/93.

Cláusula Segunda – DO VALOR

2.1 Com o acréscimo o **valor mensal** passa de R$ 1.468.491,75 para **R$ 1.660.971,74 (Um milhão, seiscentos e sessenta mil novecentos e setenta e um reais e setenta e quatro centavos).**

2.2 O presente termo aditivo acresce **13,10%** correspondente ao valor **de R$ 2.309.759,88 (Dois milhões, trezentos e nove mil setecentos e cinquenta e nove reais e oitenta e oito centavos) anual** alterando o valor do contrato de R$ 17.621.901,00 **para R$ 19.931.660,88 (Dezenove milhões, novecentos e trinta e um mil seiscentos e sessenta reais e oitenta e oito centavos),** conforme planilha emitida pela Secretaria Adjunta do Complexo Regulador:

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS

QUADRO – 1 MEDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL - MAC			
CODIGO	**DESCRIÇÃO DO SERVIÇOS**	**QUANTIDADE CONTRATADA**	**VALOR MENSAL**
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA			
	Diagnostico em laboratório clinico		
02.02.01.012-0	Dosagem de ácido úrico	**15**	**27,75**
02.02.01.020-1	Dosagem de bilirrubina total e frações	**10**	**20,10**
02.02.01.031-7	Dosagem de creatinina	**12**	**22,20**
02.02.01.036-8	Dosagem de desidrogenase lática	**10**	**36,80**
02.02.01.047-3	Dosagem de glicose	**110**	**203,50**
02.02.01.064-3	Dosagem de transaminase glutamico-oxalacetica (TGO)	**101**	**203,01**
02.02.01.065-1	Dosagem de transaminase glutamico-piruvica (TGP)	**101**	**203,01**

CONFERIDO SUAC

SES
Fls_____
Rub_____

02.02.01.069-4	Dosagem de ureia	**110**	**203,50**
02.02.02.014-2	Determinação de tempo e atividade dá pro trombina (TAP)	**15**	**40.95**
02.02.02.038-0	Hemograma completo	**106**	**435,66**
02.02.03.020-2	Dosagem de proteína c reativa	**17**	**48,11**
02.02.03.063-6	Pesquisa de anticorpos contra antígeno de superfície do vírus da hepatite b (Anti-HBS)	**01**	**18,55**
02.02.03.064-4	Pesquisa de anticorpos contra antígeno e do vírus da hepatite b (Anti-HBE)	**01**	**18,55**
02.02.03.067-9	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite c (Anti-HCV)	**01**	**18,55**
02.02.03.074-1	Pesquisa de anticorpos IGG anticitomegalovirus	**01**	**11,00**
02.02.03.076-8	Pesquisa de anticorpos IGG antitoxoplasma	**01**	**16,97**
02.02.03.081-4	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da rubéola	**01**	**17,16**
02.02.03.085-7	Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovirus	**01**	**11,61**
02.02.03.087-3	Pesquisa de anticorpos IGM antitoxoplasma	**01**	**18,55**
02.02.03.117-9	Teste não treponemico p/ detecção de sífilis em gestantes	**15**	**42,45**
02.02.12.002-3	Determinação direta e reversa de grupo abo	**10**	**13,70**
02.02.08.001-3	Antibiograma	**02**	**9,96**
02.02.08.008-0	Cultura de bactérias p/ identificação	**01**	**5,62**
02.02.12.008-2	Pesquisa de fator RH (inclui d fraco)	**02**	**2,74**

CONFERIDO SUAC

SES
Fls_____
Rub_____

02.02.05.001-7	Analise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina	**02**	**7,40**
02.14.01.004-0	Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro	**03**	**3,00**
02.11.04.001-0	Amnioscopia	**20**	**33,80**
02.11.04.003-7	Exame microbiológico a fresco do conteúdo cervico-vaginal	**10**	**28,00**
02.11.04.004-5	Histeroscopia (diagnostica)	**15**	**375,00**
02.11.04.005-3	Persuflacao tubaria (diagnostica)	**15**	**25,35**
TOTAL		**710**	**2.122,55**
	Coleta de material		
02.01.01.002-0	Biopsia / punção de tumor superficial da pele	**01**	**35,25**
02.01.01.004-6	Biopsia de anus e canal anal	**01**	**46,15**
02.01.01.006-2	Biopsia de bexiga	**01**	**104,20**
02.01.01.007-0	Biopsia de bolsa escrotal	**01**	**45,82**
02.01.01.016-0	Biopsia de endométrio por aspiração manual intrauterina	**01**	**214,22**
02.01.01.019-4	Biopsia de faringe/laringe	**01**	**47,65**
02.01.01.021-6	Biopsia de fígado por punção	**01**	**177,87**
02.01.01.022-4	Biopsia de gânglio linfático	**01**	**115,47**
02.01.01.023-2	Biópsia de glândula salivar	**01**	**78,17**
02.01.01.026-7	Biopsia de lesão de partes moles (por agulha / céu aberto)	**01**	**285,90**
02.01.01.027-5	Biopsia de medula óssea	**01**	**500,00**
02.01.01.028-3	Biopsia de musculo (a céu aberto)	**01**	**45,82**
02.01.01.030-5	Biopsia de osso / cartilagem da cintura escapular (por agulha / céu aberto)	**01**	**456,87**

SES
Fls_____
Rub_____

02.01.01.031-3	Biopsia de osso / cartilagem da cintura pélvica (por agulha / céu aberto)	**01**	**458,47**
02.01.01.032-1	Biopsia de osso / cartilagem de membro inferior (por agulha / céu aberto)	**01**	**471,95**
02.01.01.033-0	Biopsia de osso / cartilagem de membro superior (por agulha / céu aberto)	**01**	**470,65**
02.01.01.034-8	Biópsia de osso do crânio e da face	**01**	**59,97**
02.01.01.035-6	Biopsia de pálpebra	**01**	**45,82**
02.01.01.037-2	Biopsia de pele e partes moles	**01**	**64,57**
02.01.01.038-0	Biopsia de pênis	**01**	**45,82**
02.01.01.040-2	Biopsia de pleura (por aspiração/agulha / pleuroscopia)	**01**	**284,20**
02.01.01.041-0	Biopsia de próstata	**03**	**415,71**
02.01.01.046-1	Biopsia de testículo	**01**	**115,47**
02.01.01.047-0	Biopsia de tireoide ou paratireoide - PAAF	**01**	**59,32**
02.01.01.050-0	Biopsia/punção de vagina	**01**	**45,82**
02.01.01.051-8	Biopsia/punção de vulva	**01**	**45,82**
02.01.01.052-6	Biópsia dos tecidos moles da boca	**01**	**53,90**
02.01.01.056-9	Biopsia/exérese de nódulo de mama	**01**	**175,00**
02.01.01.058-5	Punção aspirativa de mama por agulha fina	**03**	**498,60**
02.01.01.060-7	Punção de mama por agulha grossa	**02**	**700,00**
02.01.01.064-0	Punção p/ esvaziamento	**03**	**99,37**
02.01.01.066-6	Biopsia do colo uterino	**02**	**91,65**
TOTAL GERAL		**40**	**6.355,50**

CONFERE SUAC

SES
Fls_____
Rub_____

	Diagnostico por anato patológico e cito patológico		
02.03.02.002-2	Exame anatomopatológico do colo uterino - peca cirúrgica	**20**	**2.160,50**
02.03.02.003-0	Exame anatomopatológico para congelamento / parafina por peça cirúrgica ou por biopsia (exceto colo uterino e mama)	**25**	**1.500,00**
02.03.02.006-5	Exame anatomopatológico de mama - biopsia	**15**	**1.718,62**
02.03.02.007-3	Exame anatomopatológico de mama - peca cirúrgica	**15**	**1.620,37**
02.03.02.008-1	Exame anatomopatológico do colo uterino - biopsia	**25**	**1.500,00**
TOTAL GERAL		**100**	**8.499,49**
	Diagnostico por ultrassonografia		
02.05.02.014-3	Ultrassonografia obstétrica	**100**	**2.420,00**
02.05.02.015-1	Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado	**100**	**3.960,00**
02.05.02.016-0	Ultrassonografia pélvica (ginecológica)	**20**	**484,00**
02.05.02.018-6	Ultrassonografia transvaginal	**20**	**484,00**
02.05.02.003-8	Ultrassonografia de abdômen superior	**15**	**6.050,00**
02.05.02.004-6	Ultrassonografia de abdômen total	**20**	
02.05.02.005-4	Ultrassonografia de aparelho urinário	**05**	
02.05.02.006-2	Ultrassonografia de articulação	**05**	
02.05.02.007-0	Ultrassonografia de bolsa escrotal	**15**	
02.05.02.009-7	Ultrassonografia mamaria bilateral	**15**	

SES
Fls_____
Rub_____

02.05.02.010-0	Ultrassonografia de próstata por via abdominal	**05**	
02.05.02.011-9	Ultrassonografia de próstata (via transretal)	**05**	
02.05.02.012-7	Ultrassonografia de tireoide	**10**	
02.05.02.013-5	Ultrassonografia de tórax (Extra cardíaca)	**5**	
TOTAL GERAL		**340**	**13.398,00**
	Diagnostico por endoscopia		
02.09.02.001-6	Cistoscopia e/ou ureteroscopia e/ou uretroscopia	**05**	**225,00**
04.07.01.025-4	Retirada de pólipo do tubo digestivo por endoscopia	**05**	**373,000**
02.09.01.002-9	Colonoscopia (colposcopias)	**16**	**4.506,40**
02.09.01.003-7	Esofagogastroduodenoscopia	**25**	**3.010,00**
02.09.01.005-3	Retossigmóidoscopia	**9**	**520,42**
TOTAL GERAL		**60**	**8.634,82**
	Métodos de diagnósticos em especialidades		
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma	**10**	**51,50**
02.11.04.006-1	Tococardiografia ante parto	**100**	**169,00**
TOTAL GERAL		**110**	**220,50**
PROCEDIMENTOS CLINICOS			
03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada - oncologia	**400**	**10.000,00**

CONFERIDO SUAC

SES
Fls_____
Rub_____

03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada - obstetrícia	**170**	**1.700,00**
03.01.01.004-8	Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico) multidisciplinar para obstetrícia	**200**	**1.260,00**
03.01.01.004-8	Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico) multidisciplinar para oncologia	**150**	**2.362,50**
03.01.06.002-9	Atendimento de urgência c/ observação até 24 horas em atenção especializada - Oncologia	**46**	**1.434,05**
	Atendimento de urgência c/ observação até 24 horas em atenção especializada - Oncologia	**50**	**1.558,75**
TOTAL GERAL		**1016**	**18.315,30**

QUADRO 2 – PROCEDIMENTOS - MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR - MAC

	Internação em clínica obstétrica internação		
03.03.10XXX	Tratamento durante a gestação, parto e puerpério	**26**	**34.894,25**
03.10.01XXX	Parto e nascimento	**107**	**143.714,37**
04.11.01XXX	Parto	**83**	**111.479,37**
TOTAL GERAL		**216**	**290.087,99**
	Internação em clínica medica internação		
03.03.01XXX	Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias	**03**	**2.502,00**
03.03.06XXX	Tratamento de doenças cardiovasculares	**04**	**3.679,00**

CONFERE SIAC

SES
Fls_____
Rub_____

03.03.07XXX	Tratamento de doenças do aparelho digestivo	**01**	**507,52**
03.03.14XXX	Tratamento de doenças do ouvido/apófise mastoide e vias aéreas	**06**	**7.747,50**
03.03.15XXX	Tratamento das doenças do aparelho geniturinário	**02**	**1.197,70**
03.03.04XXX	Tratamento de doenças do sistema nervoso central e periférico	**01**	**870,00**
03.05.02XXX	Tratamento em nefrologia em geral	**14**	**8.463,35**
03.04.10XXX	Tratamento geral em oncológica	**16**	**8.267,60**
03.04.10.002-1	Tratamento clínico de paciente oncológico	**02**	**1.837,20**
TOTAL GERAL		**49**	**35.071,87**
	Internação em clínica pediátrica		
03.03.11XXX	Tratamento de malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	**01**	**777,92**
03.03.16XXX	Tratamento de algumas afecções originadas no período neonatal	**12**	**7.876,20**
TOTAL GERAL		**13**	**8.654,12**
	Internação em clínica cirúrgica internação		
04.11.02XXX	Outras cirurgias relacionadas com o estado gestacional	**10**	**50.948,75**
04.0.906XXX	Útero e anexos	**09**	**45.853,87**
04.07.04XXX	Parede e cavidade abdominal	**04**	**20.779,50**
04.07.02XXX	Intestinos, reto e anus	**01**	**5.094,87**
04.06.02XXX	Cirurgia vascular	**01**	**5.094,88**

CONFERIDO SUAC

SES
Fls_____
Rub_____

04.04.01XXX	Cirurgia das vias aéreas superiores e do pescoço	**01**	**5.094,87**
TOTAL GERAL		**26**	**132.466,73**

QUADRO 3 - ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL - MAC

	Procedimentos clínicos em tratamento oncológico		
03.04.02XXXX 03.04.03XXXX 03.04.04XXXX 03.04.05XXXX 03.04.06XXXX 03.04.08XXXX	Quimioterapia	**441**	**219.948,75**
TOTAL GERAL		**441**	**219.948,75**

	Procedimentos clínicos em tratamento oncológico		
03.04.08.005-5 03.04.08.001-2 03.04.08.007-1	Quimioterapia - procedimentos especiais	**05**	**7.281,12**
TOTAL GERAL		**05**	**7.281,12**

QUADRO 4 - ALTA COMPLEXIDADE HOSPITALAR – MAC

	Procedimento em internação clinica		
03.04.08.002-0 03.04.08.003-9 03.04.08.004-7	**Quimioterapia - procedimentos especiais**	**07**	**10.193,58**

SES
Fls_____
Rub_____

03.04.08.006-3			
TOTAL GERAL		**07**	**10.193,58**
	procedimento em internação clínica cirúrgica		
04.04.01XXX	Cirurgia das vias aéreas superiores (ouvido, nariz e garganta) e do pescoço	**01**	**5.094,88**
04.06.02XXX	Cirurgia vascular	**01**	**5.094,87**
04.15.01XXX	Cirurgias múltiplas	**01**	**5.094,87**
04.15.02XXX	Procedimentos sequenciais	**03**	**15.284,62**
04.16.01XXX	Urologia	**03**	**15.284,62**
04.16.02XXX	Sistema linfático	**01**	**5.094,87**
04.16.03XXX	Cabeça e pescoço	**04**	**20.379,50**
04.16.04XXX	Esôfago-gastro duodenal e vísceras anexas e outros órgãos intra-abdominais	**01**	**5.094,87**
04.16.05XXX	Colo-proctologia	**01**	**5.094,87**
04.16.06XXX	Ginecologia	**08**	**40.759,00**
04.16.08XXX	Pele e cirurgia plástica	**02**	**10.189,75**
04.16.09XXX	Ossos e partes moles	**01**	**5.094,87**
04.16.12XXX	Mastologia	**03**	**15.284,62**
TOTAL GERAL		**30**	**152.846,20**

SES
Fls_____
Rub_____

QUADRO 5 - LEITOS COMPLEMENTARES				
CODIGO	**NÚMERO DE LEITOS**	**DESCRIÇÃO LEITO**	**Nº DIARIAS**	**VALOR MENSAL**
08.02.01.012-1	07	UTI NEONATAL - TIPO III	**210**	**298.607,40**
08.02.01.008-3	06	UTI ADULTO - TIPO II	**180**	**255.949,20**

4 – RECURSOS FINANCEIROS

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTARIA				
NOME/PRODUÇÃO	**RECURSO FEDERAL FONTE 112**	**CONTRA PARTIDA ESTADUAL FONTE 134**	**TOTAL MENSAL**	**TOTAL ANUAL**
PRODUÇÃO – AMBULATORIAL MÉDIA COMPLEXIDADE	30.711,99	26.826,17	57.538,16	690.457,92
PRODUÇÃO – HOSPITALAR MÉDIA COMPLEXIDADE	186.523,10	279.784,28	466.307,38	5.595.688,56
TOTAL PRODUÇÃO AMB/HOSP	**217.235,09**	**306.610,45**	**523.845,54**	**6.286.146,48**
LEITOS COMPLEMENTARES				
UTI ADULTO - TIPO II	86.169,60	169.779,60	255.949,20	3.071.390,40
UTI NEONATAL - TIPO II	100.351,20	198.076,20	298.427,40	3.581.128,80
TOTAL PRODUÇÃO UTI's	**186.520,80**	**367.855,80**	**554.376,60**	**6.652.519,20**
PRODUÇÃO – AMBULATORIAL ALTA COMPLEXIDADE	222.861,20	4.368,67	227.229,87	2.726.758,44
PRODUÇÃO – HOSPITALAR ALTA COMPLEXIDADE	65.215,93	97.823,81	163.039,74	1.956.476,88
TOTAL PRODUÇÃO AMB/HOSP A/C	**288.077,13**	**102.192,48**	**390.269,61**	**4.683.235,32**
TOTAL MENSAL	**691.833,02**	**776.658,73**	**1.468.491,75**	-
TOTAL ANUAL	-	-	-	**17.621.901,00**

SES
Fls_____
Rub_____

OUTROS INCENTIVOS ESTIMADOS	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
INCENTIVOS DE ADESÃO A CONTRATUALIZAÇÃO (IAC)	R$ 192.479,99	R$ 2.309.759,88
TOTAL GERAL DO CONTRATO	R$ 1.660.971,74	R$ 19.931.660,88

Cláusula Terceira – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

3.1 A dotação orçamentária deste exercício financeiro, necessária à execução do contrato, serão as seguintes:

- Projeto: 2728
  2451
- Elemento de Despesa: 33.90.39
- Fonte: 112
  134

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 – DA ANTICORRUPÇÃO

4.1 Com fundamento no Decreto Estadual nº. 522/2016, que regulamenta a Lei Federal nº 12.846/2013, para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios de qualquer espécie, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma a ele não relacionada, o que deve ser observado, ainda, pelos prepostos e colaboradores.

4.2 A CONTRATADA, por seu Representante legalmente constituído, DECLARA, sob as penas da lei:

CONFERIDO SUAC

SES
Fls_____
Rub_____

4.2.1 Que está ciente, conhece e entende os termos das leis anticorrupção brasileiras ou de quaisquer outras aplicáveis sobre o objeto do presente Contrato, comprometendo-se a abster-se de qualquer atividade que constitua uma violação das disposições destas Regras Anticorrupção, por si e por seus administradores, diretores, funcionários e agentes, bem como seus sócios que venham a agir em seu nome.

4.2.2 Que se obriga a conduzir suas práticas comerciais, durante a consecução do presente Contrato, de forma ética e em conformidade com os preceitos legais aplicáveis.

4.2.3 Que na execução deste Contrato, nem a empresa nem qualquer de seus diretores, empregados, agentes ou sócios agindo em seu nome, devem dar, oferecer, pagar, prometer pagar, ou autorizar o pagamento de, direta ou indiretamente, qualquer dinheiro ou qualquer coisa de valor a qualquer autoridade governamental, consultores, representantes, parceiros, ou quaisquer terceiros, com a finalidade de influenciar qualquer ato ou decisão do agente ou do governo, ou para assegurar qualquer vantagem indevida, ou direcionar negócios para, qualquer pessoa, e que violem as Regras Anticorrupção.

4.2.4 A empresa, por si e por seus administradores, diretores, empregados, agentes, proprietários e acionistas que atuam em seu nome, concorda que o Contratante ou seu cliente final terão o direito de realizar procedimento de auditoria para certificar-se da conformidade contínua com as declarações e garantias dadas neste ato, mediante notificação prévia, e que deve cooperar plenamente em qualquer auditoria realizada nos termos desta Declaração.

4.2.4.1. Declara neste ato que:

a) não violou, viola ou violará as Regras Anticorrupção;

b) tem ciência que qualquer atividade que viole as Regras Anticorrupção é proibida e que conhece as consequências possíveis de tal violação, inclusive a possibilidade de rescisão motivada imediata do presente Contrato, independentemente de qualquer notificação, observadas as penalidades devidas.

SES
Fls_____
Rub_____

Cláusula Quinta – DAS RATIFICAÇÕES

5.1 Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do Contrato nº 069/2018/SES/MT.

5.2 E por estarem assim justas e acertadas, as partes firmam este instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e valor jurídico para todos os efeitos legais.

Cuiabá-MT, 27 de agosto de 2021.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO
Secretário de Estado de Saúde

WELLINGTON RANDALL ARANTES
Fundação de Saúde Comunitária de Sinop - Hospital Santo Antônio

Testemunhas:

Cristiane Neves Arruda
Matrícula: 287019

Eliane Nunes da Silva
Matrícula: 278410

CONFERE COM O ORIGINAL
SUAC