



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Secretaria Adjunta de Aquisições e Finanças  
Superintendência de Aquisições e Contratos – Coordenadoria de Contratos

SES

Fls \_\_\_\_\_

Rub \_\_\_\_\_

**TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 023/2018/SES/MT  
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 338420/2017**

**“CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONFECCÃO DE MOLDES AURICULARES E APARELHOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL – AASI INTRA-AURICULARES, FORNECIMENTO DE AASIS RETROAURICULARES, SISTEMA DE FREQUÊNCIA MODULADA (FM) DE USO PESSOAL, SUPORTE TÉCNICO, ALÉM DE FORNECER ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO CER III/CRIDAC EM CONFORMIDADE COM A INDICAÇÃO TÉCNICA DO SERVIÇO E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NA TABELA DE CLASSIFICAÇÃO DE TECNOLOGIA DE AASI, CONFORME DISPOSTO NAS PORTARIAS Nº 793/12/GM/MS, Nº 07/08/SAS/MS E Nº 1.274/13/GM/MS”.**

**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: GN RESOUND PRODUTOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no cadastro do CNPJ sob o nº **51.710.358/0001-49**, com sede sito a Rua do Paraíso - nº 139 – 6º, 8º e 9º andares – São Paulo/ SP – CEP: 04.103-000 - telefone (11) 3016-8396 – e-mail: [vendasgn@gnresound.com](mailto:vendasgn@gnresound.com)., neste ato representado pelo seu Procurador **Sr. ODIL BENEDITO DOS SANTOS**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade RG nº 0800435-8 SSP/MT e CPF nº 532.078.401-59.

**Os CONTRATANTES** celebram o presente termo aditivo ao contrato nº 023/2018/SES/MT, considerando tudo que consta no processo nº. 12116/2021/SES/MT, que será regido pelo artigo 25, caput da Lei n. 8.666 de 21 de junho de 1993, e suas alterações posteriores, Lei nº 8.080, de

Página 1 de 5





Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Secretaria Adjunta de Aquisições e Finanças  
Superintendência de Aquisições e Contratos – Coordenadoria de Contratos

SES

Fls. \_\_\_\_\_

Rub. \_\_\_\_\_

19 de setembro de 1990, Decreto Estadual nº 840/2017, Lei Complementar 123/2006, Decreto Estadual nº 8.199/2006, e legislações específicas, pelos princípios da teoria geral dos contratos e pelas disposições de direito privado e, ainda, pelas cláusulas e condições a seguir delineadas:

### Cláusula Primeira – DO OBJETO

**1.1** O presente termo aditivo tem como objeto a prorrogação de prazo do contrato 023/2018/SES/MT, pelo período de 12 (doze) meses, **com início em 20/03/2021 e término em 19/03/2022**, de acordo com o art. 57, inciso II da Lei nº. 8.666/93.

### Cláusula Segunda – DO VALOR

**2.1** Com a prorrogação renova-se o valor conforme o estipulado no quadro abaixo.

**2.2** A CREDENCIANTE pagará, mensalmente, pelos serviços efetivamente prestados, os valores unitários/total de cada procedimento, conforme Portaria nº. 308, de 10 de maio de 2007, que fixa os valores dos Aparelhos de Amplificação Sonora Individual – AASI e Portaria nº. 1.274, de 25 de junho de 2013, que fixa o valor e inclui o Procedimento de Sistema de Frequência Modulada Pessoal (FM) na Tabela de procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde – TABELA SUS, conforme segue:

| CÓDIGO         | PRÓTESES AUDITIVAS E SISTEMA FM                                                                                                                                                                | MARCA      | MODELO NOVOS       |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|
|                | APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL                                                                                                                                                     |            |                    |
| 07.01.03.012-7 | AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO RETROAURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.   | GN RESOUND | Linx2 577 DW       |
|                |                                                                                                                                                                                                |            | Linx2 588 DW       |
|                |                                                                                                                                                                                                |            | Magna MG 290 – DVI |
| 07.01.03.013-5 | AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO RETROAURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.   | GN RESOUND | Linx2 761 DRW      |
|                |                                                                                                                                                                                                |            | Linx2 777 DW       |
|                |                                                                                                                                                                                                |            | Linx2 788 DW       |
|                |                                                                                                                                                                                                |            | Magna MG 490 – DVI |
| 07.01.03.014-3 | AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO RETROAURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.   | GN RESOUND | Linx2 961 DRW      |
|                |                                                                                                                                                                                                |            | Linx2 967 DW       |
|                |                                                                                                                                                                                                |            | Linx2 988 DW       |
|                |                                                                                                                                                                                                |            | Enzo 598 – DW      |
| 07.01.03.003-8 | AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-AURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS. | GN RESOUND | Linx2 550 MP       |





Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Secretaria Adjunta de Aquisições e Finanças  
Superintendência de Aquisições e Contratos – Coordenadoria de Contratos

SES

Fls \_\_\_\_\_

Rub \_\_\_\_\_

|                |                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------|
| 07.01.03.004-6 | ASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-AURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.               | GN RESOUND | Linx2 750 MP                                                        |
| 07.01.03.005-4 | AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-AURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.              | GN RESOUND | Linx2 950 MP                                                        |
| 07.01.03.006-2 | AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.                      | GN RESOUND | Linx2 530 MP                                                        |
| 07.01.03.007-0 | AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.                      | GN RESOUND | Linx2 730 MP                                                        |
| 07.01.03.008-9 | AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C. CONSISTE NA ADAPTAÇÃO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.                         | GN RESOUND | Linx2 930 MP                                                        |
| 07.01.03.009-7 | AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO MICRO-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.                      | GN RESOUND | Linx2 510 MP                                                        |
| 07.01.03.010-0 | AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO MICRO-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.                      | GN RESOUND | Linx2 710 MP                                                        |
| 07.01.03.011-9 | AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO MICRO-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.                      | GN RESOUND | Linx2 910 MP                                                        |
| 07.01.03.027-5 | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO RETROAURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO. SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.   | GN RESOUND | Linx2 577 DW<br>Linx2 588 DW<br>Magna MG 290 – DVI                  |
| 07.01.03.028-3 | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO RETROAURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.   | GN RESOUND | Linx2 761 DRW<br>Linx2 777 DW<br>Linx2 788 DW<br>Magna MG 490 – DVI |
| 07.01.03.029-1 | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO RETROAURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.   | GN RESOUND | Linx2 961 DRW<br>Linx2 967 DW<br>Linx2 988 DW<br>Enzo 598 – DW      |
| 07.01.03.018-6 | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-AURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS. | GN RESOUND | Linx2 550 MP                                                        |





Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Secretária Adjunta de Aquisições e Finanças  
Superintendência de Aquisições e Contratos – Coordenadoria de Contratos

SES

Fls \_\_\_\_\_

Rub \_\_\_\_\_

|                |                                                                                                                                                                                                             |            |               |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| 07.01.03.019-4 | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-AURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS. | GN RESOUND | Linx² 750 MP  |
| 07.01.03020-8  | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-AURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS. | GN RESOUND | Linx² 950 MP  |
| 07.01.03.021-8 | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-AURICULAR EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS. | GN RESOUND | Linx² 530 MP  |
| 07.01.03.022-4 | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.         | GN RESOUND | Linx² 730 MP  |
| 07.01.03.023-2 | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.         | GN RESOUND | Linx² 930 MP  |
| 07.01.03.024-0 | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C. CONSISTE NA ADAPTAÇÃO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO INTRA-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.            | GN RESOUND | Linx² 510 MP  |
| 07.01.03.025-9 | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO MICRO-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.         | GN RESOUND | Linx² 710 MP  |
| 07.01.03.026-7 | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO MICRO-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.         | GN RESOUND | Linx² 910 MP  |
| 07.01.03.032-1 | REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C. CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO MICRO-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.         | GN RESOUND | Sem alteração |

### Cláusula Terceira – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Programa: 526

Projeto Atividade: 2970

Fonte: 112

Elemento de Despesa: 33.90.32

Subação: 01

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.

Página 4 de 5





Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Secretaria Adjunta de Aquisições e Finanças  
Superintendência de Aquisições e Contratos – Coordenadoria de Contratos

SES

Fls \_\_\_\_\_

Rub \_\_\_\_\_

**Cláusula Quarta – DAS RATIFICAÇÕES**

**4.1.** Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do Contrato nº 023/2018/SES/MT.

**4.2.** 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, 15 de março de 2021.

  
**GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO**

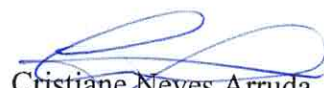
*Secretário de Estado de Saúde*

**ODIL BENEDITO DOS SANTOS**

*GN Resound Produtos Médicos Ltda*

**Testemunhas:**

  
Juvenilde Lemes Feitosa  
Matricula: 294952

  
Cristiane Neves Arruda  
Matricula: 287019

