

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 019/2018/SES/MT
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2017**

QUE TEM COMO OBJETO A
“CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA
PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE
CONFEÇÃO 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: CENTRO AUDITIVO OTO-SONIC COM. EXP. IMP. LTDA, inscrita no cadastro do /CNPJ sob o nº 59.193.805/0001-41, com sede sito a Rua Dom José de Barros - nº 264 - 7º andar - Bairro Centro - São Paulo - SP, telefone (11) 99269-8760 e (11) 3363-8888 - e-mail: alex@otosonic.com.br na cidade de Cerqueira Cesar/SP - CEP: 01.038-904, neste ato representada pelo Sr. **ALEX GOMES BRITO LOUSADO**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade RG nº 27.602.364-X e CPF nº 189.511.998-78.

Os CONTRATANTES celebram o presente termo aditivo ao contrato nº 019/2018/SES/MT, considerando tudo que consta no processo nº. 657556/2018/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 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 019/2018/SES/MT, pelo período de 12 (doze) meses, com início em 20/03/2019 e término em 19/03/2020, de acordo com o art. 57, inciso II da Lei n.º 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:

	PRÓTESES AUDITIVAS E SISTEMA FM	MARCA	MODELO	VALOR (R\$)
	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.	BERNAFON	INIZIA 3 CPX INIZIA 3 CP INIZIA 3 N	525,00
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.	BERNAFON	CHRONOS 5 CPX CHRONOS 5 CP CHRONOS 5 N SUPREIA 3	700,00
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.	BERNAFON	SAPHIRA 3 CPX SAPHIRA 3 CP SAPHIRA 3 P SAPHIRA 3 N SUPREMA 7	1.100,00
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.	BERNAFON	INIZIA 3 ITC D INIZIA 3 ITC P INIZIA 3 ITC	525,00
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.	BERNAFON	CHRONOS 5 ITC P CHRONOS 5 ITC D	700,00
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.	BERNAFON	SAPHIRA 3 ITC SAPHIRA 3 ITC PD	1.100,00



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.	BERNAFON	INIZIA 3 CIC INIZIA 3 CACP	525,00
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.	BERNAFON	CHRONOS 5 CACP	700,00
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.	BERNAFON	SAPHIRA 3 CACP	1.100,00
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.	BERNAFON	INIZIA 3 CPX / INIZIA 3 CP INIZIA 3 N	525,00
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.	BERNAFON	CHRONOS 5 CPX / CHRONOS 5 CP CHRONOS 5 N / SUPREMIA 3	700,00
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.	BERNAFON	SAPHIRA 3 CPX / SAPHIRA 3 CP SAPHIRA 3 P / SAPHIRA 3 N SUPREMIA 7	1.100,00
07.01.03.021-8	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.	BERNAFON	INIZIA 3 ITC D / INIZIA 3 ITC P INIZIA 3 ITC	525,00
07.01.03.022-4	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.	BERNAFON	CHRONOS 5 ITC P / CHRONOS 5 ITC D	700,00
07.01.03.023-2	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.	BERNAFON	SAPHIRA 3 ITC / SAPHIRA 3 ITC PD	1.100,00
	REPOSIÇÃO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A.			525,00

WWW.MT.GOV.BR

07.01.03.024-0	CONSISTE NO FORNECIMENTO DO APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL TIPO MICRO-CANAL EM PACIENTES COM DIAGNÓSTICO, SELEÇÃO E ADAPTAÇÃO CONCLUÍDOS.	BERNAFON	INIZIA 3 CIC P / INIZIA 3 CIC	
07.01.03.025-9	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.	BERNAFON	CHRONOS 5 CIC P	700,00
07.01.03.026-7	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.	BERNAFON	SAPHIRA 3 CIC P	1.100,00

Cláusula Terceira – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Programa: 077 Projeto Atividade: 2970 Fonte: 195 Elemento de Despesa: 33.90.32
 Subação: 02 Tarefa: 01

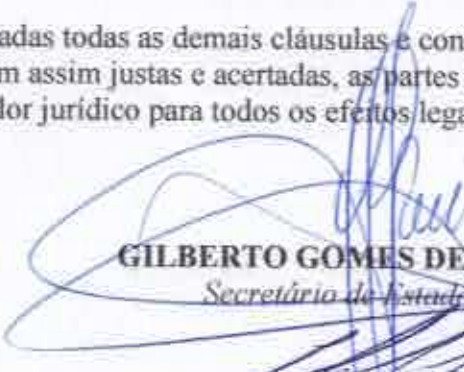
3.2. A despesa para o exercício subsequente será alocada à dotação orçamentária prevista para atendimento dessa finalidade, a ser consignada à CONTRATANTE, na Lei Orçamentária Anual.

Cláusula Quarta – DAS RATIFICAÇÕES

4.1. Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do Contrato nº 019/2018/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, 25 de Fevereiro de 2019.


GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO
Secretário de Estado de Saúde

ALEX GOMES BRITO LOUSADO
Centro Auditivo Oto-Sonic Com. Exp. Imp. Ltda

Testemunhas:

Recharla Hellebrandt Fonseca
 RG – 194.0184-1 SSP/MT
 CPF – 025.529.231-78


 Eiane Nunes da Silva
 RG: 1648916-0 SSP/MT
 CPF: 018.432.871-37