

2º TERMO ADITIVO CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO MÚTUA Nº 003/2023

SEGUNDO TERMO ADITIVO CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO MÚTUA Nº 003/2023, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAMPINA VERDE E O INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, VISANDO A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINA VERDE**, Estado de Minas Gerais, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob o Nº 18.457.291/0001-07, com sede na Rua 30 nº 296, Bairro Medalha Milagrosa – CEP: 38270-000 em Campina Verde/MG, neste ato representado pelo Prefeito Municipal Sr. **Helder Paulo Carneiro**, brasileiro, casado, Graduado em Direito, Servidor Público Estadual, inscrito no CPF nº. 002.255.366-50, residente e domiciliado Av. 15 nº. 1.377, Bairro: Sinhô Teixeira, Campina Verde/MG, CEP: 38270-000, nesta cidade, denominado **CONTRATANTE** de outro lado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO**, inscrita no CNPJ sob nº 23.453.830/0024-66, com sede na Av. Um, nº. 544, Bairro Medalha Milagrosa, na cidade de Campina Verde, Estado de Minas Gerais, neste ato representada pelo Sr. José Carlos Rizoli, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.148.647-2 e inscrito no CPF/MF sob nº 171.893.228-68, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, resolvem firmar o presente aditivo referente ao CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO MÚTUA Nº 003/2023.

CLÁUSULA PRIMEIRA:

1.1. O presente Termo Aditivo tem por objeto a inclusão das cirurgias eletivas de baixa e média complexidade do Programa Valora Minas – Opera Mais, conforme tabela abaixo:

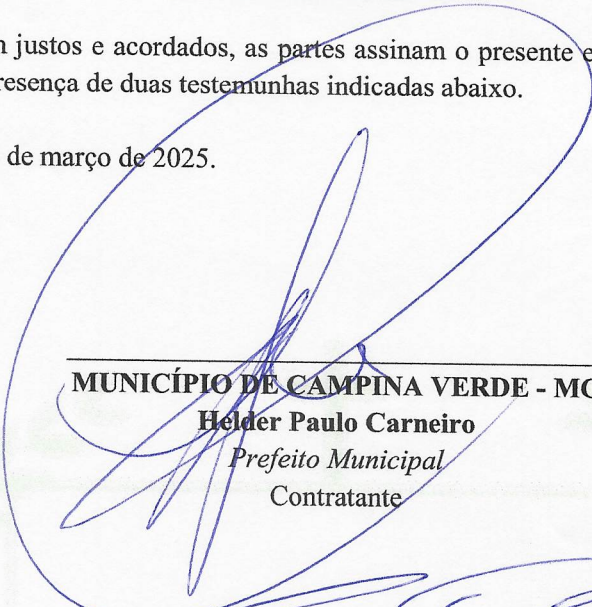
COMPOSIÇÃO / VALORES DOS PROCEDIMENTOS						
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS	CAPACIDADE MENSAL	VALOR SIGTAP POR PROCEDIMENTO	TOTAL INCENTIVO VALORA MINAS	COMPLEMENTO DO MUNICÍPIO (VALOR UNITÁRIO)	COMPLEMENTO DO MUNICÍPIO (VALOR TOTAL)
407020284	HEMORROIDECTOMIA	1	R\$ 315,94	R\$ 695,07	R\$ 2.504,67	R\$ 2.504,67
407040137	HERNIOPLASTIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCÓPICA	1	R\$ 376,95	R\$ 866,99	R\$ 2.518,07	R\$ 2.518,07
407040129	HERNIOPLASTIA/HERNIORRAFIA UMBILICAL	2	R\$ 434,99	R\$ 913,48	R\$ 2.228,74	R\$ 4.457,48
407040102	HERNIOPLASTIA/HERNIORRAFIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	1	R\$ 637,97	R\$ 1.214,78	R\$ 1.947,41	R\$ 1.947,41
407030026	COLECISTECTOMIA	1	R\$ 996,34	R\$ 1.891,38	R\$ 1.279,83	R\$ 1.279,83
407040099	HERNIOPLASTIA/HERNIORRAFIA INGUINAL / CRURAL (BILATERAL)	1	R\$ 610,06	R\$ 2.010,13	R\$ 3.047,80	R\$ 3.047,80
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	3	R\$ 992,45	R\$ 3.486,99	R\$ 2.158,03	R\$ 6.474,09
407040064	HERNIOPLASTIA/HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	1	R\$ 801,73	R\$ 1.441,77	R\$ 1.359,75	R\$ 1.359,75
407040080	HERNIOPLASTIA/HERNIORRAFIA INCISIONAL	1	R\$ 539,92	R\$ 1.133,83	R\$ 1.476,25	R\$ 1.476,25
407020276	FÍSTULA ANAL	1	R\$ 363,90	R\$ 781,47	R\$ 2.004,63	R\$ 2.004,63
407020217	FISSURA ANAL	1	R\$ 246,81	R\$ 542,98	R\$ 2.360,21	R\$ 2.360,21
409040215	HIDROCELE	1	R\$ 256,97	R\$ 282,67	R\$ 2.610,36	R\$ 2.610,36
COMPOSIÇÃO / VALORES DOS PROCEDIMENTOS					R\$ 25.495,74	R\$ 32.040,55

CLÁUSULA SEGUNDA:

Permanecem inalteradas e em pleno vigor, todas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato.

E, por se acharem assim justos e acordados, as partes assinam o presente em três (04) vias de um só teor, forma e finalidade, na presença de duas testemunhas indicadas abaixo.

Campina Verde-MG, 28 de março de 2025.

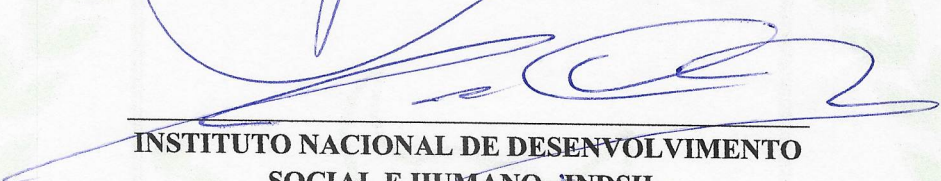


MUNICÍPIO DE CAMPINA VERDE - MG

Helder Paulo Carneiro

Prefeito Municipal

Contratante



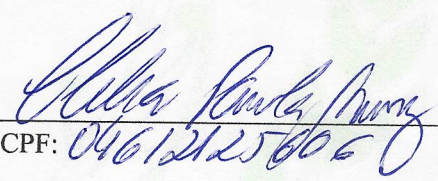
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO - INDSH -
HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO**

José Carlos Rizoli

Contratada

Testemunhas: **Edna Gomes Batista**
Diretora Executiva
HSVP / INDSH

CPF: 004.842.576/17



CPF: 04612125660