

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ**

Processo nº 000482/2016

Pregão Presencial nº 031/2016 - UNIOESTE — HUOP

Aditivo 001/2019-2 ao Contrato 115/2016 - HUOP

TERMO ADITIVO Nº 001/2019-2 - HUOP

Termo Aditivo 001/2019-2 ao Contrato 115/2016-HUOP firmado entre a **Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE**, e a empresa **Unitom Unidade de Diagnósticos por Imagem S/s Ltda.**

A **Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE (HUOP)**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob n.º 78.680.337/0007-70, situada na Av. Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, Estado do Paraná, neste ato representada por seu Reitor, Professor Paulo Sérgio Wolff, a seguir denominada **CONTRATANTE**, e a **Empresa Unitom Unidade de Diagnósticos por Imagem S/s Ltda**, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua Souza Naves, 3081 na cidade de Cascavel, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob n.º 02.308.397/0001-09, representada neste ato por Talvany Donizetti de Oliveira, a seguir denominada **Contratada**, resolvem em comum acordo celebrar o presente **Termo Aditivo ao Contrato n.º 115/2016-HUOP**, celebrado em 29/08/16, mediante as cláusulas e condições a seguir:

Cláusula Primeira – OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objeto alterar a Cláusula Sexta do Contrato 115/2016-HUOP, alterando sua vigência cujo objeto é a contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnóstico por imagem, conforme condições, especificações, valores e estimativas de consumo constantes no Anexo I.

Cláusula Segunda – PRAZO DE VIGÊNCIA

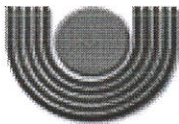
O presente Termo Aditivo terá o prazo de vigência de 12 (doze) meses, contados a partir de 11/03/19, podendo ser prorrogado nos termos do artigo 103 da Lei Estadual n.º 15.608/07.

Cláusula Terceira – VALOR CONTRATUAL

Pelo fornecimento do serviço, a **Contratante** pagará à **Contratada** os mesmos valores já acordados em Contrato, sendo a importância que corresponder aos exames efetivamente realizados, conforme valores unitários constantes na planilha em anexo, podendo chegar ao valor total de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais).

Cláusula Quarta - DAS DEMAIS CLÁUSULAS

As demais cláusulas constantes no Contrato Administrativo retro mencionado mantêm-se inalteradas.



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ**

Processo nº 000482/2016

Pregão Presencial nº 031/2016 - UNIOESTE — HUOP

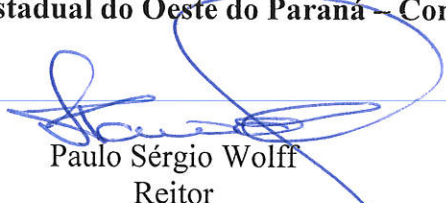



Aditivo 001/2019-2 ao Contrato 115/2016 - HUOP

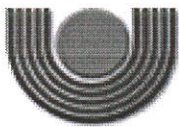
Cláusula Quinta – FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Cascavel, Estado do Paraná, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Termo Aditivo, renunciando as partes outro que tenha ou venha a ter, por mais privilegiado que seja.

E, por assim estarem justos e acordados, firmam o presente Termo Aditivo, em duas (02) vias, na presença de duas (02) testemunhas de onde serão extraídas as cópias necessárias.

Cascavel, 26 de fevereiro de 2019.

Universidade Estadual do Oeste do Paraná – Contratante
 Paulo Sérgio Wolff Reitor
Unitom Unidade de Diagnósticos por Imagem S/s Ltda - Contratada
 Talvany Donizetti de Oliveira Responsável
Testemunhas:
 Esmilda Elizabeth E. de Mello R.G: 7.334.434 – 4
 Narciso de Jesus Comissio R.G: 4.213.039-7



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ

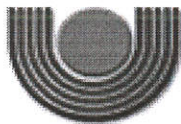
Processo nº 000482/2016

Pregão Presencial nº 031/2016 - UNIOESTE — HUOP

Aditivo 001/2019-2 ao Contrato 115/2016 - HUOP

ANEXO I ao Aditivo 001/2019-2 ao Contrato 115/2016 - HUOP

Item	Cód. Tasy	Descrição	Qtde	Valor unitário	Valor Total
61	55660	Anestesia Para Realização de Angiotomografia	100	244,66	24.466,00
20	52897	Anestesia Para Ressonância (porte Anestésico 3)	100	314,97	31.497,00
53	53386	Anestesia Para Tomografia	100	211,33	21.133,00
30	55658	Angioressonância	100	600,00	60.000,00
34	58423	Angioressonância Cerebral	100	489,58	48.958,00
45	59521	Angioressonância Cerebral Arterial	100	474,68	47.468,00
46	59522	Angioressonância Cerebral Arterial com contraste	100	750,00	75.000,00
44	59520	Angioressonância Cerebral venosa	100	728,10	72.810,00
35	58424	Angioressonância Cerebral venosa com contraste	100	781,22	78.122,00
36	58425	Angioressonância Pescoço com Bomba Injetora e Contraste	100	869,87	86.987,00
49	54865	Angiotomografia	100	618,72	61.872,00
78	55679	Angiotomografia Cardíaca com contraste	50	909,94	45.497,00
80	55681	Angiotomografia de Abdômen Inferior com contraste	50	647,47	32.373,50
48	53864	Angiotomografia de Abdômen Superior com contraste	100	647,47	64.747,00
77	55678	Angiotomografia de Membros Inferiores com contraste	50	989,94	49.497,00
79	55680	Angiotomografia de Tórax com contraste	50	647,47	32.373,50
75	55676	Angiotomografia Encefálica	50	597,25	29.862,50
76	55677	Angiotomografia Extracraniana (carótidas E Vertebrais) com	50	597,47	29.873,50
32	55659	Colangioressonância	100	532,83	53.283,00
43	59348	Colangioressonância com contraste	100	888,65	88.865,00
10	52270	Ressonância Magnética de Abdômen Inferior - Com Contraste	100	685,80	68.580,00
1	52259	Ressonância Magnética de Abdômen Superior	100	450,56	45.056,00
11	52271	Ressonância Magnética de Abdômen Superior - Com Contraste	100	771,23	77.123,00
2	52260	Ressonância Magnética de Abdômen Total	100	1.058,25	105.825,00
12	52272	Ressonância Magnética de Abdômen Total - Com Contraste	100	1.218,16	121.816,00
22	55649	Ressonância Magnética de Articulação (joelho, Tornozelo,	100	511,53	51.153,00
33	56232	Ressonância Magnética de Articulação (joelho, Tornozelo,	100	572,30	57.230,00
27	55654	Ressonância Magnética de Articulação (joelho, Tornozelo,	100	877,51	87.751,00
21	55648	Ressonância Magnética de Articulação Temporo Mandibular	100	457,58	45.758,00
26	55653	Ressonância Magnética de Articulação Temporo	100	842,50	84.250,00



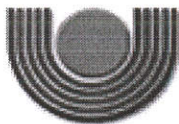
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ

Processo nº 000482/2016

Pregão Presencial nº 031/2016 - UNIOESTE — HUOP

Aditivo 001/2019-2 ao Contrato 115/2016 - HUOP

		Mandibular - Com			
3	52261	Ressonância magnética de bacia	100	449,62	44.962,00
13	52273	Ressonância magnética de bacia - com contraste	100	714,35	71.435,00
4	52262	Ressonância magnética de coluna cervical	100	450,56	45.056,00
14	52274	Ressonância magnética de coluna cervical - com contraste	100	771,23	77.123,00
5	52263	Ressonância magnética de coluna lombar	100	450,56	45.056,00
15	52275	Ressonância magnética de coluna lombar - com contraste	100	771,23	77.123,00
6	52265	Ressonância magnética de coluna torácica	100	450,56	45.056,00
16	52276	Ressonância magnética de coluna torácica - com contraste	100	771,23	77.123,00
7	52266	Ressonância magnética de crânio	200	480,16	96.032,00
17	52277	Ressonância magnética de crânio - com contraste	100	771,23	77.123,00
37	58426	Ressonância Magnética de Crânio com Espectroscopia	100	872,47	87.247,00
38	58427	Ressonância Magnética de Crânio com Espectroscopia e Contraste	100	947,47	94.747,00
41	58430	Ressonância Magnética de Crânio com Fluxo Liquórico	100	923,72	92.372,00
42	58431	Ressonância Magnética de Crânio com Fluxo Liquórico e Contraste	100	1.034,97	103.497,00
39	58428	Ressonância Magnética de Crânio com Perfusão	100	872,47	87.247,00
40	58429	Ressonância Magnética de Crânio com Perfusão e Contraste	100	947,47	94.747,00
8	52267	Ressonância magnética de membros inferiores	100	587,20	58.720,00
18	52278	Ressonância magnética de membros inferiores - com contraste	100	784,62	78.462,00
9	52268	Ressonância magnética de membros superiores	100	587,20	58.720,00
19	52279	Ressonância magnética de membros superiores - com contraste	100	784,62	78.462,00
23	55650	Ressonância Magnética de Pescoço (nasofaringe, Orofaringe,	100	457,60	45.760,00
28	55655	Ressonância Magnética de Pescoço (nasofaringe, Orofaringe,	100	771,23	77.123,00
24	55651	Ressonância Magnética de Sela Túrsica (hipófise)	100	480,11	48.011,00
29	55656	Ressonância Magnética de Sela Túrsica (hipófise) - Com Contraste	100	714,35	71.435,00
25	55652	Ressonância Magnética de Tórax (mediastino, Pulmão E Parede	100	450,56	45.056,00
31	55657	Ressonância Magnética de Tórax (mediastino, Pulmão E Parede	100	771,23	77.123,00
56	53391	Tomografia Abdômen Total	50	514,52	25.726,00
52	53385	Tomografia Coluna Cervical	50	230,50	11.525,00
54	53387	Tomografia Coluna Lombar	50	242,46	12.123,00



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ

Processo nº 000482/2016

Pregão Presencial nº 031/2016 - UNIOESTE — HUOP

Aditivo 001/2019-2 ao Contrato 115/2016 - HUOP

51	53383	Tomografia Crânio	100	236,84	23.684,00
50	53384	Tomografia Crânio Com Contraste	100	414,97	41.497,00
62	55661	Tomografia de Abdômen Inferior	50	387,86	19.393,00
86	55741	Tomografia de Abdômen Inferior - Com Contraste	50	602,47	30.123,50
82	55737	Tomografia de Abdômen Superior	50	334,18	16.709,00
87	55742	Tomografia de Abdômen Superior - Com Contraste	50	596,01	29.800,50
88	55743	Tomografia de Abdômen Total - Com Contraste	50	864,81	43.240,50
69	55670	Tomografia de Articulações	50	259,87	12.993,50
73	55674	Tomografia de Articulações - Com Contraste	50	444,02	22.201,00
67	55668	Tomografia de Articulações Temporo-madibulares	50	243,00	12.150,00
74	55675	Tomografia de Articulações Temporo-madibulares - Com Contraste	50	444,85	22.242,50
81	55736	Tomografia de Bacia	50	357,24	17.862,00
89	55744	Tomografia de Bacia - Com Contraste	50	543,31	27.165,50
95	57573	Tomografia de Coluna - Segmento Adicional	50	76,81	3.840,50
92	55747	Tomografia de Coluna Cervical - Com Contraste	50	454,15	22.707,50
93	55748	Tomografia de Coluna Lombar - Com Contraste	50	445,73	22.286,50
85	55740	Tomografia de Coluna Torácica	50	230,50	11.525,00
94	55749	Tomografia de Coluna Torácica - Com Contraste	50	458,25	22.912,50
64	55665	Tomografia de Face	50	248,16	12.408,00
70	55671	Tomografia de Face - Com Contraste	50	476,65	23.832,50
83	55738	Tomografia de Membros Inferiores	50	298,87	14.943,50
90	55745	Tomografia de Membros Inferiores - Com Contraste	50	493,29	24.664,50
84	55739	Tomografia de Membros Superiores	50	277,87	13.893,50
91	55746	Tomografia de Membros Superiores - Com Contraste	50	493,29	24.664,50
66	55667	Tomografia de Órbita	50	230,40	11.520,00
72	55673	Tomografia de Órbita - Com Contraste	50	413,10	20.655,00
63	55664	Tomografia de Ouvido	50	284,98	14.249,00
59	53395	Tomografia de Ouvido - Com Contraste	50	458,31	22.915,50
68	55669	Tomografia de Pescoço	50	236,55	11.827,50
60	53396	Tomografia de Pescoço - Com Contraste	50	464,98	23.249,00
65	55666	Tomografia de Sela Túrsica	50	231,84	11.592,00
71	55672	Tomografia de Sela Túrsica - Com Contraste	50	420,52	21.026,00
55	53388	Tomografia de Tórax	50	266,36	13.318,00
47	53397	Tomografia de Tórax Com Contraste	50	483,11	24.155,50
58	53393	Tomografia Dinâmica	50	647,47	32.373,50
57	53392	Tomografia Dinâmica Com Contraste	50	657,47	32.873,50