



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE NOVA BASSANO

PROCESSO AD 145/2026

TERMO ADITIVO Nº 02/2026

Termo ao Contrato Administrativo Nº 66/2025

PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 2025/09

O Município de Nova Bassano/RS, Pessoa Jurídica de Direito Público, com sede na Rua Silva Jardim, 505, na cidade de Nova Bassano, inscrito no CNPJ 87.502.894/0001-04, doravante denominado de **CONTRATANTE**, neste ato representado por seu Prefeito Municipal em Exercício, Sr. **JOÃO PAULO MAROSO**, e do outro lado a **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES – ACONSEL**, inscrita no CNPJ sob nº 07.375.113/0001-10, com sede na Rua Pinheiro Machado, nº 982, na cidade de Nova Bassano, de ora em diante denominada de **CONTRATADA**, firmam o presente ao contrato administrativo nº 66/2025, 30 de junho de 2025, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLAUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO DO CREDENCIAMENTO

1.1 O contrato acima identificado tem por objeto a prestação de SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM CIRURGIAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE.

CLAUSULA SEGUNDA: DO OBJETO DO ADITIVO

O termo aditivo objetiva prorrogar por mais 01(um) ano o contrato e com reajuste de 4,72% IPCA dos últimos 12 meses, como segue a tabela abaixo:

A CONTRATADA realizará **atendimento hospitalar**: até o limite de 408 (quatrocentos e oito) internações anuais ano custo médio unitário de R\$ 728,33 (Setecentos e vinte e oito Reais e trinta centavos).

I - SERVIÇOS AMBULATORIAIS:

TABELA 1: SERVIÇOS AMBULATORIAIS EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA			
Procedimento			Valor unitário
1	0401010058	Excisão de lesão e/ou sutura de ferimento da pele, anexos e mucosa	R\$ 70,22
2	0401010015	Curativo grau II c/ ou s/ desbridamento	R\$ 54,90
3	0413010031	Curativo em grande queimado	R\$ 84,58
4	0301100284	Curativo com ou sem desbridamento	R\$ 23,57
5	0404010318	Retirada corpo estranho de ouvido/faringe/laringe/nariz	R\$ 51,07
6	0401010104	Incisão e drenagem de abscesso	R\$ 40,94
7	0413010058	Curativo em pequeno queimado	R\$ 36,25
8	0413010040	Curativo em médio queimado	R\$ 60,42
9	0405050259	Retirada corpo estranho da córnea	R\$ 48,45
10	0301100101	Nebulização e inalação	R\$ 16,87
11	0301100152	Retirada de pontos	R\$ 13,19
12	0301060100	Imobilização Provisória	R\$ 109,55
13	0301100012	Administração de medicamentos eletivos SEM mataterial/medicamentos	R\$ 5,84
14	0301100195	Administração de medicamentos intramuscular e endovenoso COM mataterial/medicamentos	R\$ 46,80
15	0214010015	Glicemia capilar	R\$ 11,69
16	0301060029	Observação em nível ambulatorial até 24 horas	R\$ 105,33
17	0301100179	Passagem de sonda nasogástrica	R\$ 54,97
18	0301100047	Cateterismo vesical de alívio	R\$ 70,45
19	0401020177	Cirurgia de unha (Cantoplastia)	R\$ 38,57
20	0301100128	Lavagem gástrica	R\$ 57,99
21	0301100055	Cateterismo vesical de demora	R\$ 70,44
22	0401010112	Retirada de corpo estranho subcutâneo	R\$ 22,89

Rua Silva Jardim, 505 - Bairro Centro - CEP 95340-000 – NOVA BASSANO - RS

Fone: (54) 3273.1150 – E-mail: contato@novabassano.rs.gov.br



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE NOVA BASSANO

23	0408060042	Amputação/Desarticulação de dedo	R\$ 38,63
24	0408060450	Tenorrafia	R\$ 54,95
25	0412050170	Toracocentese/Drenagem de Pleura	R\$ 106,29
26	0408050195	Redução incruenta da luxação/fratura-luxação metatarso-falangeana/Interfalangeana do pé	R\$ 68,05
27	0408050217	Redução incruenta de fratura/luxação/fratura-luxação do tornozelo	R\$ 68,05
28	0408050241	Redução incruenta de fratura dos ossos do tarso	R\$ 68,05
29	0408050268	Redução incruenta de luxação/fratura-luxação do joelho	R\$ 82,34
30	0303090146	Tratamento conservador de fratura de costelas	R\$ 29,07
31	0303090189	Tratamento conservador de fratura do esterno	R\$ 31,31
32	0303070030	Remoção de fecaloma e/ou Fleet enema	R\$ 40,94
33	0407040196	Paracentese abdominal	R\$ 23,72
34	0211040061	Tocardiografia ante-parto	R\$ 10,75
35	0415040043	Desbridamento de ulcera/necrose	R\$ 46,39
36		Estabilização de paciente grave em emergência. Estabilização de pacientes com iminente risco de vida ou sofrimento intenso, necessitando de intervenção médica imediata.	R\$ 523,60
TOTAL TABELA 1:			R\$ 353.365,08

TABELA 2:SERVIÇOS DE REMOÇÃO E TRANSFERÊNCIAS

Procedimento		Valor unitário	Quantitativo	Financeiro Ano
1	Acompanhamento de enfermagem nas transferências para outros municípios	R\$ 114,68	480	R\$ 55.046,40
2	Resgates em ambulância com atendimento realizado por profissional da enfermagem na área geográfica do município	R\$ 41,24	240	R\$ 9.897,60
3	Honorários médicos para transferências até 150 km para usuários do SUS	R\$ 575,96	36	R\$ 20.734,56
4	Honorários médicos para transferências superiores a 150 km para usuários do SUS	R\$ 1.151,92	36	R\$ 41.469,12
TOTAL TABELA 2:				R\$ 127.147,68

TABELA 3: SERVIÇOS DE INTERNAÇÃO E ELETIVOS

Procedimento		Valor Unitário	Quantitativo	Financeiro Ano
1	Qualificação Internações códigos cirúrgicos	R\$ 2.618,00	96	R\$ 251.328,00
2	Qualificação para Internações em clínica médica	R\$ 360,95	360	R\$ 129.942,00
3	Internação hospitalar AIH custo médio de R\$ 695,50. O valor definitivo da internação é fornecido pelo Sistema de Internação Hospitalar descentralizado – SIHD, após apresentação de fatura	R\$ 728,33	408	R\$ 297.158,64
4	Incentivo Plano Operativo de metas quantitativas e qualitativas	R\$ 19.594,54	12	R\$ 235.134,48
5	Observação ambulatorial para pacientes que aguardam leitos de referência psiquiátrica via central de regulação	R\$ 515,63	36	R\$ 18.562,71

Rua Silva Jardim, 505 - Bairro Centro - CEP 95340-000 – NOVA BASSANO - RS

Fone: (54) 3273.1150 – E-mail: contato@novabassano.rs.gov.br



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE NOVA BASSANO

6	Procedimentos cirúrgicos ambulatoriais eletivos com honorários médicos. Solicitação oriunda dos profissionais da Atenção Básica, regulada pela SMS, que fará a autorização, classificação, e agendamento com a instituição prestadora.	R\$ 366,52	30	R\$ 10.995,60
7	Serviço de patologia com a emissão de resultados das amostras retiradas.	R\$ 42,70	100	R\$ 4.270,00
TOTAL TABELA 3:				R\$ 947.391,40

TABELA 4: SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGEM

Procedimento		Valor Unitário	Quantitativo	Financeiro Ano
1	Tomografia com contraste	R\$ 451,19	60	R\$ 27.071,40
2	Tomografia sem contraste	R\$ 351,10	300	R\$ 105.330,00
3	Ultrassonografia	R\$ 103,12	120	R\$ 12.374,40
4	Eletrocardiograma com interpretação	R\$ 32,21	1440	R\$ 46.382,40
5	Raio X Simples	R\$ 25,77	1500	R\$ 38.655,00
6	Endoscopia Digestiva	R\$ 785,40	4	R\$ 3.141,60
7	Colonoscopia	R\$ 942,48	4	R\$ 3.769,92
8	Hemostasia	R\$ 994,81	3	R\$ 2.984,43
9	Retirada corpo estranho através de endoscopia	R\$ 1.111,84	3	R\$ 3.335,52
10	Sondagem através de endoscopia	R\$ 760,73	3	R\$ 2.282,19
TOTAL TABELA 4:				R\$ 245.326,86

TABELA 5:SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO EXAMES LABORATORIAIS

Procedimento			Valor Unit.	quantitativo	financeiro ano
1	0202010317	Dosagem de creatinina	R\$ 7,15	500	R\$ 3.575,00
2	0202010201	Dosagem de bilirrubinas total e frações	R\$ 7,75	250	R\$ 1.937,50
3	0202010465	Dosagem de gama GT	R\$ 13,57	250	R\$ 3.392,50
4	0202010473	Dosagem de glicose	R\$ 7,15	250	R\$ 1.787,50
5	0202010600	Dosagem de potássio	R\$ 7,15	600	R\$ 4.290,00
6	0202010635	Dosagem de sódio	R\$ 7,15	600	R\$ 4.290,00
7	0202010643	Exame Dosagem de transaminase glutâmico oxacetica	R\$ 7,75	400	R\$ 3.100,00
8	0202010651	Exame Dosagem de transaminase glutâmico pirúvica	R\$ 7,75	400	R\$ 3.100,00
9	0202010694	Exame Dosagem de ureia	R\$ 7,14	400	R\$ 2.856,00
10	0202020380	Exame Hemograma completo	R\$ 15,89	1000	R\$ 15.890,00
11	0202050130	Exame qualitativo de cálculos urinários	R\$ 14,29	600	R\$ 8.574,00

Rua Silva Jardim, 505 - Bairro Centro - CEP 95340-000 – NOVA BASSANO - RS

Fone: (54) 3273.1150 – E-mail: contato@novabassano.rs.gov.br



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE NOVA BASSANO

12	0202020142	Exame Determinação e tempo de atividade da protrombina	R\$ 10,47	250	R\$ 2.617,50
13	0202010325	Exame Dosagem de creatinofosfoquinase (CPK)	R\$ 14,77	250	R\$ 3.692,50
14	0202010333	Exame Dosagem de creatinofosfoquinase fração MB	R\$ 14,94	360	R\$ 5.378,40
15	0202031209	Exame Dosagem de troponina	R\$ 32,66	360	R\$ 11.757,60
16	0202020134	Determinação de tempo de tromboplastina parcial ativada	R\$ 22,31	300	R\$ 6.693,00
17	0202020126	Exame de Determinação de tempo de trombina	R\$ 11,02	200	R\$ 2.204,00
18	0202010180	Exame Dosagem de Amilase	R\$ 8,42	100	R\$ 842,00
19	0202020029	Exame Contagem de Plaquetas	R\$ 10,22	1000	R\$ 10.220,00
20	0202020150	Exame Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R\$ 10,22	600	R\$ 6.132,00
21	0202030083	Exame Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	R\$ 34,65	500	R\$ 17.325,00
22	0202010120	Exame Dosagem de Ácido Úrico	R\$ 6,92	100	R\$ 692,00
23	0202010260	Exame Dosagem de Cloreto	R\$ 6,92	300	R\$ 2.076,00
24	0202010210	Exame Dosagem de Cálcio	R\$ 6,92	300	R\$ 2.076,00
25	0202060217	Dosagem de Gonadotrofina Corônica Humana (HCG, Beta H)	R\$ 28,69	40	R\$ 1.147,60
TOTAL TABELA 5:					R\$ 125.646,10

TABELA 6: PLANTÃO MÉDICO E SOBREAVISOS

Procedimentos		Valor Unitário	Financeiro Ano
1	Plantão médico para pacientes SUS nas 24h	R\$ 95.818,80	R\$ 1.149.825,60
2	Médico internista/rotineiro para pacientes internados SUS	R\$ 10.472,00	R\$ 125.664,00
3	Sobreaviso médico para acompanhamento em transferências	R\$ 12.566,40	R\$ 150.796,80
TOTAL			R\$ 1.426.286,40

O valor corresponde anual de R\$ 3.225.163,52 de acordo com os valores discriminados nas tabelas 01, 02, 03, 04, 05 e 06:

DESCRIÇÃO	VALOR ANUAL
TABELA 1: SERVIÇOS AMBULATORIAIS EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	R\$ 353.365,08
TABELA 2: SERVIÇOS DE REMOÇÃO E TRANSFERÊNCIAS	R\$ 127.147,68
TABELA 3: SERVIÇOS DE INTERNAÇÃO E ELETIVOS	R\$ 947.391,40
TABELA 4: SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGEM	R\$ 245.326,86
TABELA 5: SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO EXAMES LABORATORIAIS	R\$ 125.646,10
TABELA 6: PLANTÃO MÉDICO E SOBREAVISOS	R\$ 1.426.286,40
	R\$ 3.225.163,52

Rua Silva Jardim, 505 - Bairro Centro - CEP 95340-000 – NOVA BASSANO - RS

Fone: (54) 3273.1150 – E-mail: contato@novabassano.rs.gov.br



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE NOVA BASSANO**

CLÁUSULA TERCEIRA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1 Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do contrato administrativo original ora aditado.

E, por estarem inteiramente de acordo com o acima ajustado, firmam o presente instrumento em 4 (quatro) vias de igual teor e forma.

Nova Bassano,

Contratante

Contratado

Testemunhas:

Renata Sabrina Pinho
RG 1033684571

Leda Maria Ravanello
RG 28476271034