



TERMO ADITIVO Nº 278/2026

PRIMEIRO TERMO ADITIVO REFERENTE AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 011/2025

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 058/2025

CHAMAMENTO PÚBLICO/CREDENCIAMENTO Nº 006/2025

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 029/2025

O **MUNICÍPIO DE CHAPADA – RS**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ nº 87.613.220/0001-79, com sede à Rua Padre Anchieta, 90, representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **Gelson Miguel Scherer**, doravante denominado CREDENCIANTE, e **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL SÃO JOSÉ**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 88.962.675/0001-62, com sede na Rua Duque de Caxias, nº 659, Bairro Centro, na cidade de Chapada/RS, CEP: 99530-000, representada neste ato por seu presidente Sr. **Dejalmo Bonifácio Steffler**, inscrito no CPF sob o nº 219.355.800-00, doravante denominado CREDENCIADO, ajustam o presente termo aditivo, descrito em seus termos, cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O presente termo tem por objeto a prorrogação do prazo de vigência do TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 011/2025 por mais 12 (doze) meses, **encerrando em 17 de agosto de 2027**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O valor dos serviços especializados, objeto do credenciamento, ficam reajustados conforme Primeiro Termo de Atualização de Valores, em **4,64%**, com base no IPCA/IBGE acumulado dos últimos 12 meses, conforme tabelas abaixo:

RAIO X

ITEM	DESCRIÇÃO DO EXAME	QUANTIDADE MÊS	QUANTIDADE TOTAL	VALORES UNITARIOS
1.	RX – Abdome Simples – A.P	20	240	R\$ 70,81
2.	RX – Abdome Agudo	20	240	R\$ 103,61
3.	RX – Antebraço	20	240	R\$ 70,81
4.	RX – Articulação Coxo-Femural (Cada Lado)	30	360	R\$ 70,81
5.	RX – Articulação Escápulo-Umeral	10	120	R\$ 71,73
6.	RX – Articulação Têmporo-Mandibular Bilateral	10	120	R\$ 68,42
7.	RX – Articulação Tíbio-Társica	10	120	R\$ 66,50
8.	RX – Articulações Sacro-Iliacas	15	180	R\$ 70,81
9.	RX – Bacia	30	360	R\$ 70,81
10.	RX – Braço	50	600	R\$ 70,81
11.	RX – Calcâneo	10	120	R\$ 70,81
12.	RX – Cavum: Lateral-Hirtz	5	60	R\$ 69,99
13.	RX – Clavícula	20	240	R\$ 66,50
15.	RX – Coluna Cervical – 3 Incidências	50	600	R\$ 82,62
16.	RX – Coluna Cervical – 5 Incidências	50	600	R\$ 90,57



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL



17.	RX – Coluna Dorsal – 2 Incidências	50	600	R\$ 74,78
18.	RX – Coluna Lombo-Sacra – 3 Incidências	50	600	R\$ 74,78
19.	RX – Coluna Lombo-Sacra – 5 Incidências	50	600	R\$ 85,96
20.	RX – Coração e Vasos da Base	5	60	R\$ 73,69
21.	RX – Costelas – Por Hemitórax	30	360	R\$ 70,81
22.	RX – Cotovelo	30	360	R\$ 68,91
23.	RX – Coxa	20	240	R\$ 65,75
24.	RX – Crânio: P.A. – Lateral	20	240	R\$ 70,81
25.	RX – Esterno	5	60	R\$ 70,81
27.	RX – Joelho: A.P. – Lateral – Oblíquas + 3 Axiais	10	120	R\$ 87,43
28.	RX – Joelho ou Rótula: A.P. – Lateral – Axial	10	120	R\$ 70,11
29.	RX – Joelho: A.P. – Lateral	30	360	R\$ 70,81
30.	RX – Mão ou Quirodáctilos	30	360	R\$ 70,81
31.	RX – Mãos e Punhos para Idade Óssea	5	60	R\$ 70,81
32.	RX – Mastoides ou Rochedos – Bilateral	5	60	R\$ 71,07
33.	RX – Maxilar Inferior: P.A. – Oblíquas	5	60	R\$ 70,81
34.	RX – Ombro	50	600	R\$ 71,07
35.	RX – Órbitas: P.A. – Waters	5	60	R\$ 63,65
36.	RX – Ossos Nasais	5	60	R\$ 63,13
37.	RX – Pé: A.P. – Oblíqua	10	120	R\$ 70,81
38.	RX – Pe Complexo: A.P. – Oblíqua	10	120	R\$ 151,73
39.	RX – Perna	15	180	R\$ 66,50
40.	RX – Pescoço/laringe	10	120	R\$ 62,78
41.	RX – Punho	30	360	R\$ 66,50
42.	RX – Quadril (Bilateral)	40	480	R\$ 156,95
43.	RX – Região Cervical	40	480	R\$ 62,16
44.	RX – Região Lombar	40	480	R\$ 98,73
45.	RX – Região Lombo-Sacra	40	480	R\$ 115,42
46.	RX – Rótula	5	60	R\$ 66,97
47.	RX – Seios da Face	30	360	R\$ 70,81
48.	RX – Seios Frontais	10	120	R\$ 72,33
49.	RX – Seios Maxilares	10	120	R\$ 57,21
50.	RX – Sela Túrcica	2	24	R\$ 70,81
51.	RX – Tíbia	20	240	R\$ 57,55
52.	RX – Tórax – Frontal	10	120	R\$ 71,79
53.	RX – Tórax – P.A. e Perfil	20	240	R\$ 74,78
54.	RX – Tórax: Incidência Lateral	5	60	R\$ 71,79
55.	RX – Tórax: Oblíqua	3	36	R\$ 70,96
56.	RX – Tórax: P.A. ou A.P.	20	240	R\$ 89,82
57.	RX – Tornozelo	30	360	R\$ 75,17
58.	RX – Traqueia	2	24	R\$ 62,78
59.	RX – Traumatismo de Tórax	10	120	R\$ 47,81

• **As quantidades acima mencionadas correspondem ao estimado para o período de 12 (doze) meses.**



CLÁUSULA TERCEIRA

Todas as demais Cláusulas e disposições do TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 011/2025, que não dispuserem em contrário, permanecem inalteráveis e em pleno vigor.

E assim, por ser expressão da verdade, firmam o presente instrumento diante de duas testemunhas, que também assinam para que produza efeitos legais.

Chapada/RS, em 17 de agosto de 2026.

MUNICÍPIO DE CHAPADA

Gelson Miguel Scherer
CREDENCIANTE

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE

HOSPITAL SÃO JOSÉ
Dejalmo Bonifácio Steffler
CREDENCIADO

Testemunhas:

Janaína Sturmer
008.635.030-71

Luciane Vogt
885.700.290-04

Visto e Aprovado:

Dr. Guilherme Steffen
OAB/RS: 67.892
Procurador Geral

Esta página de assinatura é parte integrante e indissociável ao **Termo Aditivo nº 278/2026**, firmado entre o **MUNICÍPIO DE CHAPADA-RS** e **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL SÃO JOSÉ**.