



prefeitura de
PORTO ALEGRE

PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO
SETOR DE CONTRATOS - CAF/PGM

CONTRATO REGISTRADO SECON Nº 99901 / 2026 - SEI Nº 24.0.000083187-1

TERMO ADITIVO I

PROCESSO ADMINISTRATIVO 24.0.000083187-1

**I TERMO ADITIVO
AO CONTRATO
FIRMADO ENTRE
O MUNICÍPIO DE
PORTO ALEGRE E
A EMPRESA
INSTITUTO
SEGUMED PORTO
ALEGRE, PARA
PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS NA
ÁREA MÉDICA DE
NEFROLOGIA, NO
CUIDADO AO
PACIENTE COM
DOENÇA RENAL
CRÔNICA (DRC),
ESPECIFICAMENTE
SERVIÇOS
AMBULATORIAIS.**

O **MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE**, pessoa jurídica de direito público interno, com endereço na Praça Montevideu, nº 10, em Porto Alegre/RS, inscrito no CNPJ sob o nº 92.963.560/0001-60, neste ato representado pelo Sr. Secretário Municipal de Saúde, Fernando Ritter, conforme delegação de competência estabelecida no Decreto nº 19.932/2018, doravante denominada CONTRATANTE e de outro o **INSTITUTO SEGUMED PORTO ALEGRE**, CNPJ nº 29.578.473/0014-77, com sede na Rua Catarino Andreatta, nº155, sala 01, Bairro Vila Nova, na cidade de Porto Alegre/RS, aqui denominadas simplesmente CONTRATADA, neste ato representada por seu representante legal **CRISTIANE BRAGA** CPF: 324.073.148-75, firmam o presente Termo Aditivo, com base nos termos do art. 104, I, da Lei 14.133/2021, regendo-se pelas Cláusulas e Condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente Termo Aditivo ao Contrato registrado sob o nº 95710/2025 (33972073) tem por objeto o repasse de recursos financeiros previstos na Portaria GM/MS nº 1.992, de 24 de novembro de 2023 (SEI nº 26575388), que habilitou a Clínica SER – Serviço de Doenças Renais Ltda. ao recebimento do montante de **R\$ 21.867,09 (vinte e um mil, oitocentos e sessenta e sete reais e nove centavos)**, referente ao incentivo por Equipamento de Hemodiálise destinado ao Cuidado de Pessoa com Doença Renal Crônica, considerando que o Instituto Segumed Porto Alegre passou a ser o atual detentor do CNES, mantendo o mesmo quantitativo de máquinas.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES E DA VIGÊNCIA

2.1. Fica o Município obrigado ao repasse de parcelas mensais no valor de **R\$ 21.867,09 (vinte e um mil oitocentos e sessenta e sete reais e nove centavos)** a partir da competência **julho de 2025**, data do início da vigência do contrato com o Instituto Segumed.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

3.1. Permanecem íntegras e em pleno vigor todas as demais cláusulas do Contrato de Prestação de Serviços de Saúde que não foram objeto de alteração pelo presente Termo Aditivo.

E assim, por estarem justos e acordados, é firmado o presente Termo Aditivo, por meio do Sistema Eletrônico de Informações (SEI) do MUNICÍPIO.

ANEXO I – DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL (DDA)

Integra o presente Termo Aditivo o Documento Descritivo Assistencial acostado no evento SEI 35979190



Documento assinado eletronicamente por **Cristiane Braga, Usuário Externo**, em 13/01/2026, às 21:24, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Fernando Ritter, Secretário(a) Municipal**, em 14/01/2026, às 11:33, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **37397262** e o código CRC **8313C275**.

ANEXO I - DOCUMENTO DESCRITIVO ASSISTENCIAL – DDA

Nome do Prestador	INSTITUTO SEGUMED PORTO ALEGRE
CNES	2262509
CNPJ	29.578.473/0014-77
Endereço	Rua Cattarino Adreatta, 155, bairro Vila Nova, Porto Alegre-RS
Diretor(a)	Cristiane Braga

EIXO 1 - ASSISTÊNCIA (Indicadores das Redes Temáticas e de Regulação de Acesso)

N.º	DESCRIÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	FONTE	META	FREQUÊNCIA DE MEDIÇÃO	PONTUAÇÃO
1	Proporção de pacientes que necessitaram de transfusão no mês	Proporção de pacientes que necessitaram de transfusão no mês/ N° total de pacientes em tratamento dialítico X 100	Prestador	< 5%	trimestral	20
2	Taxa de hospitalização dos pacientes por intercorrência clínica	a) N° de pacientes internados por intercorrência clínica em HD / N° total de pacientes em tratamento de HD X 100 b) N° de pacientes internados por intercorrência clínica em CAPD e DPA / N° total de pacientes em tratamento de CAPD e DPA X 100 (OBS. INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS RELACIONADAS À DIÁLISE, RELATAR)	Prestador	< 15%	mensal	10
3	Percentual de pacientes fazendo diálise regular por 3 meses ou mais através de um cateter de curta duração	N° de pacientes em HD em uso de cateter venoso central de curta duração / N° total de pacientes em tratamento de HD X 100	Prestador	< 15%	mensal	10
4	Taxa de mortalidade em pacientes com DRC em tratamento dialítico	N° de óbitos em pacientes / N° total de pacientes em tratamento dialítico X 100	Prestador	< 10%	mensal	20
5	Número de soroconversão para Hepatite C positiva em pacientes submetidos à Hemodiálise	N° absoluto de caso com soroconversão positiva para hepatite C	Prestador	0	mensal	10
6	Proporção de pacientes com PTH > 600g/ ml	N° de pacientes com PTH > 600 pg/ml / N° total de pacientes em tratamento que fizeram o exame X 100	Prestador	< 25%	trimestral	10
7	Proporção de pacientes em HD com Ktv 3 1,2	N° de pacientes com Ktv 3 1,2 / N° total de pacientes em tratamento de HD que fizeram o exame X 100	Prestador	70,00%	mensal	10
8	Proporção de pacientes aptos para o transplante e com mais de 6 meses de tratamento dialítico, inscritos na CNCDO	N° de pacientes aptos para o transplante inscritos na CNDO, após 6 meses de tratamento dialítico / Total de pacientes em programa de diálise há mais de 6 meses, que sejam elegíveis e estejam interessados na opção do transplante X 100	Prestador	20,00%	semestral	10
Percentual de cumprimento com as metas qualitativas				100,00%		100
Cumprimento de 80% das metas						

TABELA 2 - VALORES ESTIMADOS				
GRUPO 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS				
Sub-Grupo 01 - Acompanhamentos/Consultas/Atendimentos	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
03.01.13.005-1	Acompanhamento Multiprofissional em DRC - Estágio 4	R\$ 61,00	R\$ 6.100,00	R\$ 73.200,00
03.01.13.006-1	Acompanhamento Multiprofissional em DRC - Estágio 5	R\$ 61,00	R\$ 6.100,00	R\$ 73.200,00
Sub-Grupo 05-01 - Tratamento Clínico	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
03.05.01.009-3	Hemodiálise (Excepcionalidade) - Máximo 3 Sessões p/ semana	R\$ 240,97	R\$ 11.084,62	R\$ 133.015,44
03.05.01.010-7	Hemodiálise - Máximo 3 Sessões p/ semana	R\$ 240,97	R\$ 553.026,15	R\$ 6.636.313,80
03.05.01.011-5	Hemodiálise - Máximo 3 Sessões por semana-paciente HIV/HBV/HCV	R\$ 325,98	R\$ 132.021,90	R\$ 1.584.262,80
03.05.01.012-3	Hemodiálise - Excep. - Máx. 1 Sessão por semana- HIV/HBV/HCV	R\$ 325,98	R\$ 2.607,84	R\$ 31.294,08
03.05.01.020-4	Hemodiálise Pediátrica (Máximo 4 Sessões por semana)	R\$ 363,63	R\$ -	R\$ -
03.05.01.016-6	Manutenção e Acomp. Domic. Pacientes Diálise Peritoneal	R\$ 358,06	R\$ -	R\$ -
03.05.01.018-2	Treinamento Pac. Submetido a DPAC / DPA - 9 dias	R\$ 55,13	R\$ -	R\$ -
GRUPO 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS				
Sub-Grupo 18 - Cirurgias em Nefrologia				
04.18.01 - Acessos para Diálise	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
04.18.01.001-3	Criação de Fav-Enxerto PTFE	R\$ 1.453,85	R\$ 2.907,70	R\$ 34.892,40
04.18.01.002-1	Confecção de Fav-Enxerto Autologo	R\$ 685,53	R\$ 3.427,65	R\$ 41.131,80
04.18.01.003-0	Acesso para Hemodiálise: Criação de Fistula AV	R\$ 859,20	R\$ 8.592,00	R\$ 103.104,00
04.18.01.004-8	Acesso para Hemodiálise: Implantecateter Longa Permanen	R\$ 200,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00
04.18.01.006-4	Acesso para Hemodiálise: Implantecateter Duplo - Lumen	R\$ 115,81	R\$ 4.632,40	R\$ 55.588,80
04.18.01.008-0	Instalação de Cateter Tenckhoff DPA / DPAC	R\$ 400,00	R\$ -	R\$ -
04.18.02 Intervenção Cirúrgica em Acessos Hemodiálise	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
04.18.02.001-9	Intervenção Sobre FAV	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
04.18.02.002-7	Ligadura de FAV	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00
04.18.02.003-5	Retirada de Cateter Tenckhoff/Similar de Longa Perm.	R\$ 400,00	R\$ -	R\$ -
GRUPO 07 - ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM)				
07.02.10 - órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM) Nefrologia	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
07.02.10.001-3	Cateter Longa Permanência p/ Hemodiálise	R\$ 482,34	R\$ 2.411,70	R\$ 28.940,40
07.02.10.002-1	Cateter Subclávia Duplo Lumen P/Hemodiálise	R\$ 64,76	R\$ 4.533,20	R\$ 54.398,40
07.02.10.003-0	Cateter Tenckhoff de Longa Permanência para DPA / DPAC	R\$ 149,75	R\$ -	R\$ -
07.02.10.004-8	Inst. Domiciliar/Manut. Máq. Cicladora Conj. Troca DPA / mês	R\$ 2.984,56	R\$ -	R\$ -
07.02.10.005-6	Int. Dom./Manut. Máq. Cicladora / Conj. Troca DPA PAC/ 15 dias	R\$ 1.255,74	R\$ -	R\$ -
07.02.10.006-4	Conjunto de Troca p/ paciente em DPAC paciente/mês	R\$ 2.354,17	R\$ -	R\$ -
07.02.10.007-2	Conjunto Troca p/ treinamento DPA / DPAC - 9 dias	R\$ 609,39	R\$ -	R\$ -
07.02.10.007-0	Conj. Troca Paciente Submetido a DPAC - Paciente / 15 dias	R\$ 895,78	R\$ -	R\$ -
07.02.10.009-9	Dilatador para implante Cateter Duplo-Lumen	R\$ 21,59	R\$ 1.511,30	R\$ 18.135,60
07.02.10.010-2	Guia Metálico para Introdução Cateter Duplo-Lumen	R\$ 15,41	R\$ 1.078,70	R\$ 12.944,40
Total Terapia Renal Substitutiva - TRS (FAEC)	3241			
Grupo 02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica				
Sub-Grupo 02 Diagnóstico em Laboratório Clínico	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
02.02.01.002-3	Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	R\$ 2,01	R\$ 201,00	R\$ 2.412,00
02.02.01.021-0	Cálcio - Mensal	R\$ 1,85	R\$ 370,00	R\$ 4.440,00
02.02.01.027-9	Colesterol - HDL - Anual	R\$ 3,51	R\$ 115,83	R\$ 1.389,96
02.02.01.028-7	Colesterol LDL - Anual	R\$ 3,51	R\$ 115,83	R\$ 1.389,96
02.02.01.029-5	Colesterol Total - Anual	R\$ 1,85	R\$ 61,05	R\$ 732,60
02.02.01.031-7	Creatinina - Mensal até 1º ano e Semestral após o 1º ano	R\$ 1,85	R\$ 123,95	R\$ 1.487,40
02.02.01.038-4	Ferritina - Trimestral	R\$ 15,59	R\$ 1.559,00	R\$ 18.708,00
02.02.01.039-2	Ferro Sérico - Trimestral	R\$ 3,51	R\$ 351,00	R\$ 4.212,00
02.02.01.042-2	Fosfatase Alcalina - Trimestral	R\$ 2,01	R\$ 201,00	R\$ 2.412,00
02.02.01.043-0	Fosforo - Mensal	R\$ 1,85	R\$ 370,00	R\$ 4.440,00
02.02.01.047-3	Glicose - Mensal nos Diabéticos	R\$ 1,85	R\$ 370,00	R\$ 4.440,00
02.02.01.050-3	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	R\$ 7,86	R\$ 786,00	R\$ 9.432,00
02.02.01.060-0	Potássio Mensal	R\$ 1,85	R\$ 370,00	R\$ 4.440,00
02.02.01.062-7	Proteínas totais e frações - trimestral	R\$ 1,85	R\$ 185,00	R\$ 2.220,00
02.02.01.063-5	Dosagem de Sódio	R\$ 1,85	R\$ 370,00	R\$ 4.440,00
02.02.01.065-1	Transaminase Piruvica - Mensal	R\$ 2,01	R\$ 402,00	R\$ 4.824,00
02.02.01.066-0	Transferrina - Trimestral	R\$ 4,12	R\$ 412,00	R\$ 4.944,00
02.02.01.067-8	Triglicérides - Anual	R\$ 3,51	R\$ 115,83	R\$ 1.389,96
02.02.01.069-4	Ureia - Mensal	R\$ 1,85	R\$ 740,00	R\$ 8.880,00
02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxi Vitamina D	R\$ 15,24	R\$ 1.021,08	R\$ 12.252,96
02.02.02.030-4	Hemoglobina - Mensal	R\$ 1,53	R\$ 306,00	R\$ 3.672,00
02.02.02.037-1	Hematócrito - Mensal	R\$ 1,53	R\$ 306,00	R\$ 3.672,00
02.02.02.038-0	Hemograma Completo - Trimestral	R\$ 4,11	R\$ 411,00	R\$ 4.932,00
02.02.03.030-0	Anticorpo Anti-HIV1 + HIV2 Elisa - Anual	R\$ 10,00	R\$ 330,00	R\$ 3.960,00
02.02.03.063-6	Anti-HBs-Semestral nos Pacientes HBsAg	R\$ 18,55	R\$ 1.242,85	R\$ 14.914,20
02.02.03.067-9	Anti-HCV - Semestral	R\$ 18,55	R\$ 1.242,85	R\$ 14.914,20
02.02.03.097-0	HBSAG - Início de TTO - Semestral	R\$ 18,55	R\$ -	R\$ -
02.02.03.078-4	AntiHbcIgG - Pesquisa de AC IgG contra antígeno central Hep. B	R\$ 18,55	R\$ 1.242,85	R\$ 14.914,20
02.02.03.089-0	AntiHbcIgM	R\$ 18,55	R\$ 1.242,85	R\$ 14.914,20
02.02.06.025-0	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 295,68	R\$ 3.548,16
02.02.06.027-6	Paratormônio - Semestral	R\$ 43,13	R\$ 4.313,00	R\$ 51.756,00
02.02.06.037-3	Dosagem de Tiroxina (T4)	R\$ 8,76	R\$ 289,08	R\$ 3.469,96
02.02.07.008-5	Alumínio Sérico - Anual	R\$ 27,50	R\$ 907,50	R\$ 10.890,00
02.02.08.007-2	Bacterioscopia (GRAM)	R\$ 2,80	R\$ 56,00	R\$ 672,00
02.02.08.008-0	Cultura de Bactérias p/ Identificação	R\$ 5,62	R\$ 112,40	R\$ 1.348,80
02.02.08.015-3	Hemocultura	R\$ 11,49	R\$ 229,80	R\$ 2.757,60
02.02.09.018-3	Exame Caracteres Físicos, Contagem Global e Especif. Cél.	R\$ 1,89	R\$ 37,80	R\$ 453,60
02.11.08.002-0	Gasometria	R\$ 2,78	R\$ 55,60	R\$ 667,20
Total Diagnóstico em Laboratório Clínico	3666			
Sub-Grupo 02.04 Diagnóstico por Radiologia	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
02.04.03.015-3	Rx. de Tórax AP + P	R\$ 9,50	R\$ 190,00	R\$ 2.280,00
Sub-Grupo 02.05 Diagnóstico por Ultrassonografia	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
02.05.02.004-6	Ultrassonografia de Abdômen Total	R\$ 37,95	R\$ 759,00	R\$ 9.108,00
02.05.02.005-4	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	R\$ 24,20	R\$ 484,00	R\$ 5.808,00
02.04.04.009-4	RX de Mãos	R\$ 6,30	R\$ 126,00	R\$ 1.512,00
02.05.01.003-2	Ecocardiografia Transtorácica	R\$ 67,86	R\$ 1.357,20	R\$ 16.286,40
Sub-Grupo 02.11.02 Diagnóstico em Cardiologia	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
02.11.02.003-6	Eletrocardiograma	R\$ 5,15	R\$ 103,00	R\$ 1.236,00
Total de Exames Diagnóstico em Imagem	120			
TOTAL GERAL	7027	-	R\$ 770.916,19	R\$ 9.250.994,28
TOTAL MAC	3096	37152	R\$ 36.101,03	R\$ 433.212,36
TOTAL FAEC	3931	47172	R\$ 734.815,16	R\$ 8.817.781,92

1- Limites quantitativos ordinários do Contrato

Produção		Mensal	Anual	
SIA	Média complexidade	físico	3096	37152
		financeiro	R\$ 36.101,03	R\$ 433.212,36
	FAEC pós-fixado	físico	3931	47172
		financeiro	R\$ 734.815,16	R\$ 8.817.781,92
Incentivo		R\$ 21.867,09	R\$ 262.405,08	

TOTAL		Mensal	Anual
	SIA - Físico	7027	84324
	SIA - Financeiro	R\$ 770.916,19	R\$ 9.250.994,28
	Com incentivo	R\$ 792.783,28	R\$ 9.513.399,36