



**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO**  
**COORDENADORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

---

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO, EM BENEFÍCIO DO PROGRAMA DE AUTOGESTÃO EM SAÚDE DO TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO (TRT6 SAÚDE), DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.**

A **UNIÃO**, por intermédio do **TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA SEXTA REGIÃO**, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 02.566.224/0001-90, com sede no Cais do Apolo, n.º 739, Bairro do Recife, Recife/PE, CEP 50.030-902, neste ato, representado pelo Exmo. Desembargador Presidente, Sr. **RUY SALATHIEL DE ALBUQUERQUE E MELLO VENTURA**, matrícula funcional n.º 00002738, brasileiro, casado, magistrado, inscrito no CPF/MF n.º 411.885.944-00 e portador do RG n.º 1654297 SSP-PE, residente e domiciliado em Recife/PE, e a empresa **RADIOTERAPIA ONCOCLÍNICAS RECIFE S.A.**, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 28.043.406/0001-70, estabelecida à Avenida Conselheiro Aguiar, n.º 2356, Bairro Boa Viagem, Recife/PE, CEP 51.020-020, neste ato, representada pelo Sr. **EDUARDO CÉSAR ALVES**, brasileiro, administrador, inscrito no CPF/MF sob o n.º 638.134.916-68, residente e domiciliado em São Paulo/SP, doravante denominados **CREDENCIANTE** e **CREDENCIADA**, consoante **PROADs n.ºs 12.069/2025 (alteração)**, 14.910/2020 (acompanhamento) e 742/2020, vêm, por mútuo consenso, por meio do presente instrumento, aditar o contrato nos termos a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - Este Termo promove o reajuste dos preços constantes nas listas anexas ao contrato, com efeitos financeiros a partir de 1º de abril de 2025, mediante negociação formalizada entre os pactuantes, com espeque na cláusula nona do contrato e no artigo 55, III, da Lei n.º 8.666/1993, consoante planilhas anexas a este aditivo e autorização da Presidência do TRT6 à fl. 111 do PROAD.

**CLÁUSULA SEGUNDA** - O presente Aditivo formaliza, ainda, a inclusão do serviço de Laserterapia, acrescentado à tabela do anexo II a este instrumento, com efeitos a partir da assinatura deste Termo, de acordo com o artigo 65, inciso II, da Lei n.º 8.666/1993, com o parágrafo décimo nono da cláusula sétima contratual e com a autorização da Presidência do TRT6 à fl. 111 do PROAD.

**CLÁUSULA TERCEIRA** - Os recursos necessários à execução do presente aditamento correrão por conta do Elemento de Despesa n.º 3390.39.50, Programa de Trabalho 02.301.0033.2004.0026 - Assistência Médica e Odontológica aos Servidores Civis,



Empregados, Militares e seus Dependentes – no Estado de Pernambuco, Plano Orçamentário 0001 – Assistência Médica e Odontológica aos Servidores Civis.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – As despesas decorrentes da execução do presente aditamento serão custeadas com os recursos da nota de empenho n.º 2026NE000030, cujo valor empenhado, em 14/01/2026, foi de R\$ 4.000.000,00 (quatro milhões de reais).

**CLÁUSULA QUARTA** – Continuam em vigor as demais cláusulas do contrato celebrado pelas partes em 11/10/2022 e dos instrumentos ensejadores de modificações posteriores.

E, por estarem justos e acordados, firmou-se o presente Termo, o qual é assinado eletrônica/digitalmente pelos representantes das partes, considerando-se efetivamente formalizado a partir da data da última assinatura.

---

**CRENCIANTE – TRT 6ª REGIÃO**

*Eduardo Cesar Alves*

---

**CRENCIADA – EMPRESA**

**VISTOS:**

**VINÍCIUS SOBREIRA BRAZ DA SILVA**

Coordenadoria de Licitações e Contratos/TRT 6ª Região

Divisão de Contratos/CLC/TRT 6ª Região



**ANEXO I**

<b>Vigência</b>	<b>a partir de 01/04/2025</b>
<b>Consulta eletiva</b>	R\$ 100,00
<b>Honorários Médicos</b>	CBHPM 2010, com acréscimo de 14% nos portes
<b>UCO</b>	R\$ 10,25
<b>Filme</b>	R\$ 21,70
<b>Medicamentos Oncológicos</b>	PF + 16%
<b>Medicamentos Imunobiológicos</b>	PF + 10%
<b>Descartáveis</b>	Tabela própria. Caso não conste, SIMPRO menor valor com redutor de 30%
<b>OPME</b>	Materiais acima de R\$1.000,00(SIMPRO): Cotação perante 3 fornecedores. Materiais abaixo de R\$1.000,00(SIMPRO): SIMPRO menor valor com redutor de 30%
<b>Medicamentos</b>	Brasíndice PF . Caso não conste PF: autorização prévia. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Genérico de menor valor, dose unitária, conforme prescrição médica.</li> <li>• Frasco ampola, inclusive quimioterápicos: fracionamento em miligrama (mg), conforme prescrição médica;</li> <li>• Ampola: unidade, conforme prescrição médica;</li> <li>• Pomada: conforme prescrição médica e necessidade de uso, em quantidade verificada pela auditoria.</li> </ul>



**ANEXO II****TAXAS**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
06018001	Taxa de sala única	R\$ 84,80
	Taxa de Laserterapia	R\$ 125,00

**COMPOSIÇÃO:**

Taxa de sala de quimioterapia equipada, taxa de bomba de infusão, taxa de enfermagem, taxa de manipulação de drogas, materiais descartáveis (luvas, inclusive estéreis, máscara de proteção, capotes - todos EPIs), assepsia e antisepsia (álcool, algodão, clorexidina, solução séptica, gases e afins), aplicação da medicação EV e IM, repouso e observação.

Cabine de fluxo laminar, Heparinização, Permeabilização do Catéter de Longa Permanência, Hemotransfusão / Sangria.

**PACOTES**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
06085001	Radioterapia convencional, RCT-3D, IGRT, Radiocirurgia(RTC - nível 1, 2 e 3) - POR TRATAMENTO	R\$ 15.413,75
06085002	Radioterapia com Modulação de Intensidade de Feixe (IMRT) e Braquiterapia intersticial e intracavitária (BATD)-POR TRATAMENTO	R\$ 16.615,00

Obs.: Incluso Tomografia para planejamento.

**MATERIAIS**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
06019001	BOLSA SIMPLES CPDA P/SANGRIA	R\$ 18,28
06019002	FIXADOR ESTÉRIL	R\$ 1,06
06019003	AGULHA CYTOCAN	R\$ 133,86
06019004	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5	R\$ 0,25
06019005	AGULHA DESCARTÁVEL 25X7	R\$ 0,22
06019006	AGULHA DESCARTÁVEL 25X8	R\$ 0,22
06019007	AGULHA DESCARTÁVEL 30X7	R\$ 0,25
06019008	AGULHA DESCARTÁVEL 40X12	R\$ 0,39
06019009	ALGODÃO BOLA	R\$ 0,04
06019010	CATETER NASAL P/O2 TIPO ÓCULOS	R\$ 4,13
06019011	CATETER P/ HEMODIÁLISE TRIPLO LUMEN	R\$ 1.230,18
06019012	CATETER VENOSO ACES. PERIFÉRICO C/ POLIURETANO (TIPO JELCO)N.14/16/18/20/22/24- S/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 13,84
06019013	CATETER VENOSO PERIFERICO AGULHADO (TIPO SCALP)N.19G A 27G	R\$5,57
06019014	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL C/10 UNID.	R\$ 2,80

PROADs n.os 12.069/2025 (alteração), 14.910/2020 (acompanhamento) e 742/2020.

Objeto: 1º Termo Aditivo ao contrato de credenciamento - RADIOTERAPIA ONCOCLÍNICAS RECIFE S.A.



*Elu*

06019015	TORNEIRA COM 3 VIAS	R\$ 14,05
06019016	EQUIPO BOMBA INFUSAO - TIPO COMPACT AIR	R\$ 372,56
06019017	EQUIPO BOMBA INFUSAO FOTOSENSIVEL	R\$ 401,85
06019018	EQUIPO BOMBA INFUSAO PVC - FREE	R\$ 480,36
06019019	EQUIPO BOMBA NEO	R\$ 480,36
06019020	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL	R\$ 20,50
06019021	EQUIPO MACROGOTAS C/ SUSPIRO ( AIR )	R\$ 26,28
06019022	EQUIPO MACROGOTAS C/ SUSPIRO E INJ. LATERAL	R\$ 23,80
06019023	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSENSIVEL	R\$ 31,77
06019024	EQUIPO MACROGOTAS SIMPLES	R\$ 10,18
06019025	EQUIPO MICROGOTAS	R\$ 18,74
06019026	EQUIPO MICROGOTAS C/ CÂMARA GRADEADA (BURETA)	R\$ 55,41
06019027	EQUIPO P/ ADM. SIMULTÂNEA DE SOLUÇÕES ( TIPO POLIFIX ) C/ 2 VIAS-NEO	R\$ 41,73
06019028	EQUIPO P/ ADM. SIMULTÂNEA DE SOLUÇÕES ( TIPO POLIFIX ) C/ 2 VIAS-SEM SEFSITE	R\$ 21,65
06019029	ESPARADRAPO 10CM X 4,5CM	R\$ 0,04
06019030	ESPARADRAPO HIPOALERGÊNICO (TRANSPORE)-CM	R\$ 0,08
06019031	ESPARADRAPO MICROPOROSO 10CM X 4,5 MTS - CM	R\$ 0,04
06019032	INFUSOR PORTÁTIL (AUTOFUSER)	R\$ 714,90
06019033	LAMINA P/ BISTURI ( DE 11 A 24 = FEATHER)	R\$ 2,98
06019034	LANCETA P/ HGT - SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 0,90
06019035	LUVA CIRURGICA ESTERIL (6,5-7,0-7,5-8,0-8,5 - PAR)	R\$ 4,34
06019036	LUVA P/ PROCEDIMENTO ESTÉRIL	R\$ 1,86
06019037	SERINGA DESC 03 CC (UNID) LUER LOCK	R\$ 0,69
06019038	SERINGA DESC 05 CC (UNID) LUER LOCK	R\$ 0,93
06019039	SERINGA DESC 10 CC (UNID) LUER LOCK	R\$ 1,46
06019040	SERINGA DESC 20 CC (UNID) LUER LOCK	R\$ 2,45
06019041	SERINGA 60 CC SEM AGULHA LUER LOCK/SLIP/CATETER	R\$ 12,73
06019042	SERINGA DESCARTÁVEL 1 CC INSULINA COM AGULHA	R\$ 2,10
06019043	TIRA TESTE PARA HGT	R\$ 3,92



## Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 88471B67-C5AC-8884-80B4-3A311213A340

Status: Concluído

Assunto: Primeiro termo aditivo\_Reajuste 2025\_Multihemo\_TRT6

Envelope fonte:

Documentar páginas: 5

Assinaturas: 1

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 5

Rubrica: 3

Gizael da Silva Alve

Assinatura guiada: Ativado

Selos: 5

Av. Brigadeiro Faria Lima 4300

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

SAO PAULO, SP 04538-132

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

gizael.alves@oncoclinicas.com

Endereço IP: 179.185.54.170

## Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Gizael da Silva Alve

Local: DocuSign

11/03/2026 13:34:27

gizael.alves@oncoclinicas.com

## Eventos do signatário

### Assinatura

### Registro de hora e data

Eduardo Cesar Alves

eduardo.alves@oncoclinicas.com

Diretoria Institucional

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 179.191.83.110

Enviado: 11/03/2026 13:38:13

Reenviado: 13/03/2026 08:18:16

Visualizado: 13/03/2026 09:24:42

Assinado: 13/03/2026 09:24:49

## Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 13/03/2026 09:24:42

ID: 441c6872-26ae-4278-b46b-7fc8ecade585

Luiza Ramalho Moreira

luiza.moreira@oncoclinicas.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)



Usando endereço IP: 35.215.249.244

Enviado: 11/03/2026 13:38:13

Reenviado: 11/03/2026 14:56:42

Reenviado: 13/03/2026 08:18:16

Visualizado: 16/03/2026 13:05:00

Assinado: 16/03/2026 13:05:10

## Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através da DocuSign

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	11/03/2026 13:38:13
Envelope atualizado	Segurança verificada	11/03/2026 14:56:41
Envelope atualizado	Segurança verificada	11/03/2026 14:56:41

<b>Eventos de resumo do envelope</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
Envelope atualizado	Segurança verificada	11/03/2026 14:56:41
Entrega certificada	Segurança verificada	16/03/2026 13:05:00
Assinatura concluída	Segurança verificada	16/03/2026 13:05:10
Concluído	Segurança verificada	16/03/2026 13:05:10

<b>Eventos de pagamento</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
-----------------------------	---------------	-----------------------------

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico**

## **ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE**

From time to time, ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

### **Getting paper copies**

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

### **Withdrawing your consent**

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

### **Consequences of changing your mind**

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

### **All notices and disclosures will be sent to you electronically**

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

**How to contact ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA:**

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: [jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com](mailto:jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com)

**To advise ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA of your new email address**

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at [jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com](mailto:jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com) and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

**To request paper copies from ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA**

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to [jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com](mailto:jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com) and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

**To withdraw your consent with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA**

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to [jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com](mailto:jaqueline.ferreira@oncoclinicas.com) and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

### **Required hardware and software**

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

### **Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically**

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA during the course of your relationship with ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA.