



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

1º TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO TRT6 n.º 19/2020

PROAD n.º 511/2025 (Alteração) - PROAD n.º 10.092/2020(Acompanhamento)

OBJETO DO CONTRATO: 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 MÉDICO-HOSPITALARES NA REGIÃO METROPOLITANA DO RECIFE, QUE TEM COMO ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL O CÓDIGO 86.10-1 DA CLASSE CNAE.

CREDENCIANTE: **UNIÃO**, por intermédio do **TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO**.

REPRESENTANTE LEGAL: **RUY SALATHIEL DE ALBUQUERQUE E MELLO VENTURA**, Desembargador Presidente do TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO.

CREDENCIADA: **HOSPITAL DE OLHOS SANTA LUZIA LTDA.**, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 41.044.009/0001-81, estabelecida à Estrada do Encanamento, 909, Casa Forte, Recife/PE, CEP 52070-000.

REPRESENTANTES LEGAIS: **LEANDRO PINHEIRO DOMINGUES**, brasileiro, diretor financeiro, inscrito no CPF/MF sob o n.º 219.600.828-17, residente e domiciliado em São Paulo/SP e **KARINNE CAMPELO XAVIER**, brasileira, gerente geral, inscrita no CPF/MF sob o n.º 076.422.234-12, residente e domiciliada em Recife/PE.

FUNDAMENTO LEGAL DO APOSTILAMENTO: Artigo 65, § 8º, da Lei n.º 8.666/1993.

1. Constitui objeto do presente termo de apostilamento o reajuste dos preços constantes nas listas anexas ao contrato, com efeitos financeiros a partir de **01/05/2024**, de acordo com a negociação formalizada entre os pactuantes, com espeque na cláusula nona do contrato, no art. 55, III, da Lei n.º 8.666/1993, conforme planilhas anexas a este instrumento e autorização da Presidência do TRT6 à fl. 242.

2. Os recursos necessários à execução deste instrumento, no corrente exercício, correrão à conta da Classificação de Despesa: Elemento de Despesa 3390.39.50, Programa de Trabalho: 02.301.0033.2004.0026 - Assistência Médica e odontológica aos servidores civis, Empregados, Militares e seus dependentes, Plano Orçamentário 0001 - Assistência Médica e Odontológica aos Servidores Civis, Empregados, Militares e seus Dependentes no Estado de Pernambuco.

3. As despesas relativas a este apostilamento serão custeadas pela Nota de Empenho n.º 2025NE000033, datada de 13/01/2025, no valor de R\$ 9.600.000,00 (nove milhões e seiscentos mil reais).

4. O presente TERMO DE APOSTILAMENTO não altera as condições contratuais pactuadas.

Assinado eletronicamente em Recife, na data abaixo:

RUY SALATHIEL DE ALBUQUERQUE E MELLO VENTURA
Desembargador Presidente do TRT da 6ª Região

ANEXO I

Vigência	a partir de 01/05/2024
Consulta Eletiva	R\$ 104,00 Retorno em até 30 dias
Consulta Urgência	R\$ 104,00 Retorno em até 8 dias
Honorários Médicos	CBHPM 2016, com redutor de 27,8% nos portes
UCO	R\$ 10,97
Filme	R\$ 24,16
Descartáveis	Tabela própria. Caso não conste o material: SIMPRO vigente com redutor de 15%
OPME	Exceto os OPME acordados em valor fixo: - Materiais acima de R\$1.000,00: SIMPRO vigente (menor valor) com redutor de 20% - Materiais abaixo de R\$1.000,00: SIMPRO vigente (menor valor) com redutor de 30%. Não será exigida a nota fiscal das LIO.
Medicamentos	Brasíndice PF (menor valor). Caso não conste PF: autorização prévia. • Genérico de menor valor, dose unitária, conforme prescrição médica. • Frasco ampola, inclusive quimioterápicos: fracionamento em miligrama (mg), conforme prescrição médica; • Ampola: unidade, conforme prescrição médica; • Pomada: conforme prescrição médica e necessidade de uso, em quantidade verificada pela auditoria.

MEDICAMENTOS

1. Fracionamento de medicamentos (exceto para pacientes internados, quando usarem pomadas e soluções, impossíveis de serem fracionadas), na urgência, paga-se 20% do medicamento usado sobre o menor valor de apresentação de mercado;
2. Os medicamentos de uso restrito hospitalar deverão ser cobrados pelo preço de fábrica, já incluídos os serviços de seleção, programação, armazenamento, distribuição, manipulação, fracionamento, unitarização, dispensação, controle e aquisição;
3. Toda e qualquer medicação utilizada será paga por dose unitária.

OPME

OBS: No caso dos seguintes itens não há redutor de valor sobre a SIMPRO vigente: Gás expansor; Anel intra-estromal; Punch (doador); Trépano (receptor); Cola biológica.

DIÁRIA	
DIÁRIA DE DAY CLINIC APARTAMENTO	87,34
DIÁRIAS 1. Day Clínica: internamento eletivo até 12 horas; 2. Na diária de internamento/enfermaria/taxa de sala de cirurgia estão incluídos os descartáveis: luva (par) de procedimento e descartável, camisola, lençol, máscara, propés, touca, roupa de cama do paciente e indumentárias da equipe cirúrgica. 3. Quando a diária final for inferior a 12 horas, será pago o valor de D	
GASES	
NEBULIZAÇÃO (AEROSOL INTERNAMENTO)	18,16
OXIGÊNIO POR HORA	7,91
OXIGÊNIO POR HORA + AR COMPRIMIDO	22,61
PROTÓXIDO POR HORA	19,44
OXIGÊNIO POR 20 MIN	2,64
OXIGÊNIO POR 20 MIN + AR COMPRIMIDO	7,54
PROTÓXIDO POR 20 MIN	6,48
OBSERVAÇÕES 1. Paciente em O ² contínuo ou nebulização o valor a ser pago do oxigênio : R\$18,30. 2. Os gases são divisíveis na fração de 20 (vinte) minutos.	
MATERIAIS	
KIT VITRECTOMIA POSTERIOR SIMPLES	R\$ 4.279,28
KIT VITRECTOMIA POSTERIOR COMBINADA	R\$ 4.553,59
SONDA ENDOLASER	R\$ 1.239,29
SONDA VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 1.645,88
PERFLUORCARBONO	R\$ 1.206,98
OLEO DE SILICONE	R\$ 1.206,98
PINÇA MEMBRANECTOMIA	R\$ 1.424,44
AGULHA DESCARTÁVEL 25X8	R\$ 0,21
AGULHA DESCARTÁVEL 30X7	R\$ 0,21
AGULHA DESCARTÁVEL 40X12	R\$ 0,31
AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5	R\$ 0,21
AGULHA DESCARTÁVEL 25X7	R\$ 0,21
ALGODÃO BOLA	R\$ 0,03

ALGODÃO HIDRÓFILO 100 GR	R\$ 8,10
ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GR	R\$ 19,99
ATADURA CREPE 10CM X 4,5M	R\$ 5,61
ATADURA CREPE 15CM X 4,5M	R\$ 7,34
ATADURA CREPE 20CM X 4,5M	R\$ 10,15
ATADURA CREPE 30CM X 4,5M	R\$ 9,67
ATADURA CREPE 08CM X 4,5M	R\$ 5,03
CATETER INTRAVASCULAR PERIFÉRICO JELCO 16GX50MM CINZA MEDEX 4032	R\$ 11,42
CATETER INTRAVASCULAR PERIFÉRICO JELCO 18GX45MM VERDE MEDEX 4034	R\$ 11,42
CATETER INTRAVASCULAR PERIFÉRICO JELCO 20GX32MM ROSA MEDEX 4036	R\$ 11,42
CATETER INTRAVASCULAR PERIFÉRICO JELCO 22GX25MM AZUL MEDEX 4030	R\$ 11,42
CATETER NASAL P/ 02 TIPO ÓCULOS	R\$ 3,42
CATETER PERIFERICO AGULHADO-ASEPTO 19G 387618	R\$ 4,60
CATETER PERIFERICO AGULHADO-ASEPTO 21G 388337	R\$ 4,60
CATETER PERIFERICO AGULHADO-ASEPTO 23G 388338	R\$ 4,60
CATETER PERIFERICO AGULHADO-ASEPTO 25G 388339	R\$ 4,60
CATETER PERIFERICO AGULHADO-ASEPTO 27G 388340	R\$ 4,60
CATETER VENOSO ACES. PERIFERICO C/ POLIURETANO (TIPO JELCO)N.14/16/18/20/22-S/DISPOSITIVO D	R\$ 11,42
CATETER VENOSO ACESSO CENTRAL (INTRA- CATH)	R\$ 46,42
CATETER VENOSO ACESSO PERIFERICO C/POLIURETANO (TIPO JELCO) N.24-SEM DISPOSITIVO DE SEGURA	R\$ 11,97
CATETER VENOSO CENTRAL POR DENTRO AGULHA INTRA-CATH 16G 12 785903	R\$ 46,42

CATETER VENOSO CENTRAL POR DENTRO AGULHA INTRA-CATH 16G 8 785900	R\$ 46,42
CATETER VENOSO CENTRAL POR DENTRO AGULHA INTRA-CATH 19G 12 785904	R\$ 46,42
CATETER VENOSO CENTRAL POR DENTRO AGULHA INTRA-CATH 19G 8 785901	R\$ 46,42
CATETER VENOSO CENTRAL POR DENTRO AGULHA INTRA-CATH 22G 8 785902	R\$ 46,42
CATETER VENOSO DUPLO LUMEN-ADULTO	R\$ 987,28
CATETER VENOSO DUPLO LUMEN-INFANTIL	R\$ 959,25
CATETER VENOSO MONO LUMEN-ADULTO	R\$ 452,55
CATETER VENOSO MONO LUMEN-INFANTIL	R\$ 406,13
CATETER VENOSO PERIFERICO AGULHADO (TIPO SCALP)N.19G A 27G	R\$ 4,60
COLETOR URINA INFANTIL MASC/FEM. (EMB. PLASTICA)	R\$ 0,51
COLETOR URINA SISTEMA ABERTO	R\$ 22,23
COMPRESSA CIRURGICA 25X28 CAMPO OPERATORIO - JUSTIFICAR EMCASO DE USO FORA DO BLOCO CIRUR	R\$ 5,23
COMPRESSA CIRURGICA/CAMPO OPERATORIO 45X50 (EM BLOCO CIRURGICO)JUST. EM CASO DE USO FORA DO BLOCO CIRUR	R\$ 6,09
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESERIL C/10 UNID. 13 FIOS	R\$ 2,32
ELETRODO UNIVERSAL DESC. (5 UNID	R\$ 3,87
EQUIPO BOMBA INFUSAO - TIPO COMPACT AIR	R\$ 307,50
EQUIPO BOMBA INFUSAO C/ BURETA	R\$ 456,88
EQUIPO BOMBA INFUSAO FOTOSENSIVEL	R\$ 331,67
EQUIPO BOMBA INFUSAO PVC – FREE	R\$ 396,46
EQUIPO BOMBA INFUSÃO ANNE	R\$ 169,10
EQUIPO BOMBA NEO	R\$ 400,33
EQUIPO EXTENSOR 120 CM P/ SERINGA PERFUSORA	R\$ 24,31
EQUIPO EXTENSOR 120 CM	R\$ 13,72
EQUIPO EXTENSOR 20 CM	R\$ 11,69
EQUIPO EXTENSOR 20 CM P/ SERINGA PERFUSORA	R\$ 18,80

EQUIPO EXTENSOR 40 CM	R\$ 11,85
EQUIPO EXTENSOR 40 CM P/ SERINGA PERFUSORA	R\$ 17,72
EQUIPO EXTENSOR 60 CM	R\$ 12,51
EQUIPO EXTENSOR 60 CM P/ SERINGA PERFUSORA	R\$ 20,40
EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL	R\$ 16,92
EQUIPO MACROGOTAS C/ SUSPIRO (AIR)	R\$ 21,69
EQUIPO MACROGOTAS C/ SUSPIRO E INJ. LATERAL	R\$ 19,66
EQUIPO MACROGOTAS FOTOSENSIVEL	R\$ 26,24
EQUIPO MACROGOTAS SIMPLES	R\$ 8,40
EQUIPO MICROGOTAS	R\$ 15,48
EQUIPO MICROGOTAS C/ CÂMARA GRADEADA (BURETA)	R\$ 45,73
EQUIPO P/ ADM. SIMULTÂNEA DE SOLUÇÕES (TIPO POLIFIX) C/ 2 VIAS NEO	R\$ 34,44
EQUIPO P/ ADM. SIMULTÂNEA DE SOLUÇÕES (TIPO POLIFIX) C/ 2 VIASSEM SEFSITE	R\$ 17,87
ESCOVA COM POVIDINE DESCARTÁVEL	R\$ 3,89
ESPARADRAPO 10CM X 4,5CM	R\$ 0,03
ESPARADRAPO 10CM X 4,5MTS	R\$ 17,40
ESPARADRAPO 5CM X 4,5MTS - CM	R\$ 0,02
ESPARADRAPO 5CM X 4,5MTS-ROLO	R\$ 8,69
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO (TRANSPORE) 10CM X 4,5 MT	R\$ 36,06
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO (TRANSPORE)-CM	R\$ 0,79
ESPARADRAPO MICROPOROSO 10CM X 4,5 MTS - CM	R\$ 0,03
ESPARADRAPO MICROPOROSO 10CM X 4,5MTS - ROLO	R\$ 17,18
ESPARADRAPO MICROPOROSO 5CM X 4,5MTS - CM	R\$ 0,02
ESPARADRAPO MICROPOROSO 5CM X 4,5MTS - ROLO	R\$ 9,68
FITA HIPOALERGENICA MICROPORE 10 MM X 10 MT/ CM	R\$ 0,03
FITA HIPOALERGENICA MICROPORE 100 MM X 10 MT - ROLO	R\$ 36,06

FITA HIPOALERGENICA MICROPORE 50 MM X 10 M - ROLO/CM	R\$ 17,18
FITA HIPOALERGENICA MICROPORE 50MM X 10 MT - CM	R\$ 0,02
FRALDA ADULTO/GERIATRICA (P/M/G)	R\$ 2,41
FRALDA DESC.INFANTIL CONFORTO BASICO EMB. ECONÔMICA MED.27UNID	R\$ 0,75
FRALDA DESC.INFANTIL PIUI EMB.ECONOMICA EXTRA GRD.18UNID	R\$ 0,75
FRALDA DESC.INFANTIL PROTEK BABY EMB.BIGPACK PEQ.44UNID	R\$ 0,75
FRALDA GERIATRICA BIGFRAL PLUS GDE. 8UND	R\$ 2,41
FRALDA GERIATRICA BIGFRAL PLUS MED. 10UND	R\$ 2,41
FRALDA GERIATRICA BIGFRAL PLUS PEQ. 12UND	R\$ 2,41
FRALDA RN / INFANTIL (P/M/G)	R\$ 0,75
LAMINA BISTURI ESTERIL NR.11 100UNID FEATHER 4004.11	R\$ 2,37
LAMINA BISTURI ESTERIL NR.12 100UNID FEATHER 4004.12	R\$ 2,37
LAMINA BISTURI ESTERIL NR.12 100UNID FEATHER 4004.15	R\$ 2,37
LAMINA BISTURI ESTERIL NR.21 100UNID FEATHER 4004.20	R\$ 2,37
LAMINA BISTURI ESTERIL NR.20 100UNID FEATHER 4004.21	R\$ 2,37
LAMINA BISTURI ESTERIL NR.22 100UNID FEATHER 4004.22	R\$ 2,37
LAMINA BISTURI ESTERIL NR.23 100UNID FEATHER 4004.23	R\$ 2,37
LAMINA BISTURI ESTERIL NR.24 100UNID FEATHER 4004.24	R\$ 2,37
LAMINA P/ BISTURI (DE 11 A 24 = FEATHER)	R\$ 2,37
LANCETA P/ HGT - SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 0,73
LUVA CIRURGICA ESTERIL (6,5-7,0-7,5-8,0-8,5 - PAR	R\$ 3,58
LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (PAR) 0084101	R\$ 3,58
LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (PAR) 0084201	R\$ 3,58

LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (PAR) 0084301	R\$ 3,58
LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (PAR) 0084401	R\$ 3,58
LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 (PAR) 0084501	R\$ 3,58
LUVA P/ PROCEDIMENTO ESTÉRIL	R\$ 1,55
PLUG ADAPTADOR MACHO/ FÊMEA	R\$ 4,79
SERINGA 10 CC SEM AGULHA	R\$ 1,19
SERINGA 20 CC SEM AGULHA	R\$ 2,03
SERINGA 3 CC SEM AGULHA	R\$ 0,59
SERINGA 5 CC SEM AGULHA	R\$ 0,77
SERINGA 60 CC SEM AGULHA	R\$ 10,50
SERINGA DESCARTÁVEL 1 CC INSULINA COM AGULHA	R\$ 1,73
SERINGA PERFUSORA 20 ML	R\$ 42,57
SERINGA PERFUSORA 50 ML	R\$ 47,59
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10 / 12 /14 URETRAL	R\$ 2,51
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 16 / 18 / 20 URETRAL	R\$ 3,19
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 4 / 6 / 8 URETRAL	R\$ 2,17
SONDA ENDOTRAQUEAL (C/ S/ BALAO) - INFANTIL	R\$ 58,01
SONDA ENDOTRAQUEAL (C/ S/ BALAO) ADULTO	R\$ 91,99
SONDA GÁSTRICA 10/12/14/16 (LEVINE)	R\$ 3,24
SONDA GÁSTRICA 18/20/22 (LEVINE)	R\$ 4,74
SONDA GASTRICA 4/6/8 (LEVINE)	R\$ 2,70
TAMPAO OCULAR (MONOCULO O CULAR)	R\$ 3,90
TIRA TESTE PARA HGT	R\$ 3,24
TORNEIRA C/ 3 VIAS	R\$ 11,60
TRICOTOMIZADOR-APARELHO P/ TRICOTOMIA DESC.	R\$ 3,66
OBSERVAÇÕES: Não é permitida a cobrança de Kits de descartáveis, salvo em casos especiais com justificativa e autorização prévia da filiada.	
OPME	
Fibra óptica	1.155,00

Cabo back flush	808,50
Válvula de Ahmed	4.725,00
Lente Intraocular tecnis eyhange IOL	1.500,00
PACOTES	
FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	2.676,92
IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA - OZURDEZ	5.816,99
TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO C/ANTIANGIOGÊNICO - (Lucentis e/ou Eylia)	4.479,75
CIRURGIA REFRACTIVA: PRK/LASIK (convencional, isto é, não personalizada/otimizada por cada olho)	1.981,58
TESTE ORTÓPTICO - cód. 4.13.01.20-0	32,77
EXERCÍCIO ORTÓPTICO - cód. 2.02.03.23-9	13,56
OBSERVAÇÕES: Nas cirurgias oftalmológicas com utilização de lente intraocular (LIO), como a Facectomia com Lente Intraocular com ou sem Facoemulsificação, o beneficiário do TRT6 Saúde ou seu responsável deverá assinar "Termo de Ciência para Implante de Lente Intraocular", por meio do qual será cientificado de que eventual diferença de preço será de responsabilidade do beneficiário, caso opte pela utilização de lente de valor superior ao coberto pelo TRT6 Saúde, mesmo que esta sirva para o tratamento de outras alterações oftalmológicas, como astigmatismo, miopia, hipermetropia, presbiopia e ceratocone. O beneficiário deverá, ainda, ser devidamente cientificado quando forem indicadas lentes intraoculares (LIOs) para substituição do cristalino com especificações adicionais para correções específicas e / ou concomitante (hipermetropia ou miopia e presbiopia) ou para proteção solar, tais como correções e proteção que podem ser realizadas por meio de lentes externas. Não é válida, em qualquer hipótese, a cobrança de lentes previamente autorizadas e negociadas com o prestador de serviço.	
CIRURGICA EQUIPADA ATÉ 3 HORAS	R\$ 220,83
CIRURGIA EQUIPADA POR HORA SUBSEQUENTE	R\$ 15,59
CIRURGIA S/ INTERNAMENTO	R\$ 80,86
CURATIVOS NA URGÊNCIA	R\$ 0,00
REPOUSO PÓS ANESTÉSICO	R\$ 38,79
REPOUSO URGÊNCIA/OBSERVAÇÃO	R\$ 0,00
REPOUSO PÓS ANESTÉSICO SUBS. 05 HORAS	R\$ 7,29
SALA DE REPOUSO/OBSERVAÇÃO ATÉ 02 HORAS	R\$ 26,07
ASPIRADOR E IRRIGADOR SITE OFTÁLMICO	R\$ 34,12
CRIO PARA RETINA	R\$ 37,14
TAXAS	

FIBRA ÓTICA TRANSESCLERAL INTRAVITREA	R\$ 63,49
LASER	R\$ 146,20
LASER EM SALA DE CIRURGIA	R\$ 177,67
MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	R\$ 0,00
MICROSCÓPIO OFTALMOLÓGICO	R\$ 140,36
MONITOR DE SALA DE CIRURGIA	R\$ 23,81
MONITOR DE SALA DE RECUP.	R\$ 17,86
VITRÓFAGO	R\$ 40,50
YAG LASER	R\$ 274,42
TAXAS 1. Vídeo Endoscópio Cirúrgico – Utilizado exclusivamente em bloco cirúrgico e microcirurgia neurológica, oftalmológica, otorrinolaringológica e urológica. Sua utilização será justificada pelo médico assistente; 2. Nas taxas de Aparelhagens/equipamentos, já existentes em acordo, estão incluídos todos os insumos/acessórios necessários para o funcionamento e manutenção, exceto os descartáveis usados no paciente; 3. É indevida a cobrança de remoção de pacientes para a realização de procedimentos diagnósticos/terapêuticos em outro serviço, retornando ao Hospital de Origem. TAXA DE SALA CIRÚRGICA Inclui além da Equipe, Intrínsecos, Indumentária do paciente, Equipe médica e Circulante. TAXA DE APARELHAGEM E EQUIPAMENTO Nesta Taxa estão inclusos todos os insumos/acessórios para o funcionamento e manutenção dos mesmos. Exceto os descartáveis/medicamentos usados nos pacientes	