

### 3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

#### CONTRATANTE

<b>NOME</b>	<b>INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH</b>
<b>FILIAL</b>	HOSPITAL DELPHINA RINALDI ABDEL AZIZ
<b>CNPJ/MF</b>	23.453.830/0022-02
<b>REPRESENTANTE</b>	José Carlos Rizoli – Presidente

#### CONTRATADA

<b>NOME</b>	<b>AMAZONGASTRO – SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS LIMITADA - ME</b>
<b>CNPJ/MF</b>	14.496.398/0001-03
<b>REPRESENTANTE</b>	Maurissathler Abreu Nery – Sócio Administrador

As partes já qualificadas no Contrato acima identificado, de 01/04/2019, para prestação de serviços médicos na especialidade de GASTROENTEROLOGIA no Hospital Delphina Abdel Aziz, resolvem aditá-lo conforme segue:

**CLAÚSULA PRIMEIRA** – O presente termo tem como objetivo atualização de valores dos serviços eletivos e inclusão de serviços de Urgência e Emergência.

**CLAÚSULA SEGUNDA** – Os exames de diagnósticos produção mensal em caráter eletivo passam a vigorar com os seguintes valores:

<b>EXAMES</b>	<b>QUANTITATIVO ESTIMADO/ MÊS</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
Endoscopia Digestiva alta	480	R\$ 200,00	R\$ 96.000,00
Colonoscopia	100	R\$ 360,00	R\$ 36.000,00
Retrossigmoidoscopia	50	R\$ 200,00	R\$ 10.000,00
CPRE	20	R\$ 1.950,00	R\$ 39.000,00
<b>VALOR ESTIMADO MENSAL</b>			<b>R\$ 181.000,00</b>

**CLAÚSULA TERCEIRA** – São incluídos exames de Urgência e Emergência, SOB DEMANDA, que passam a vigorar com os seguintes valores:

SERVIÇOS	QUANTITATIVO ESTIMADO/ MÊS	VALOR UNITÁRIO
Endoscopia Digestiva alta	Conforme demanda	R\$ 900,00
Colonoscopia	Conforme demanda	R\$ 1.500,00
Retrossigmoidoscopia	Conforme demanda	R\$ 900,00
CPRE	Conforme demanda	R\$ 2.500,00

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Manaus, 01 de dezembro de 2021.

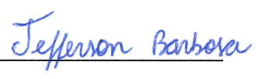
  
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**  
José Carlos Rizoli  
CONTRATANTE

  
**AMAZONGASTRO – SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS LIMITADA - ME**  
Maurissathler Abreu Nery  
CONTRATADA

Testemunhas:

1.

Nome  
CPF

  
**Jefferson Barbosa**  
Diretor Adm/Custos  
CPF: 966.666.172-15  
CHZN/INDSH

2.

Nome  
CPF

  
**Sílvia Caroline M. de Souza**  
789 636 132-91  
Analista Administrativo  
CHZN/INDSH