

**2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
HPSDRAA 017.2020**

CONTRATANTE

| | |
|----------------------|--|
| NOME | INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH |
| FILIAL | HOSPITAL DELPHINA RINALDI ABDEL AZIZ |
| CNPJ/MF | 23.453.830/0022-02 |
| REPRESENTANTE | José Carlos Rizoli, Presidente - CPF 171.893.228/68 |

CONTRATADA

| | |
|----------------------|--|
| NOME | CENTRO MÉDICO DE MEDICINA AMAZONENSE LTDA |
| CNPJ/MF | 20.488.596/0001-28 |
| REPRESENTANTE | Thiago Tinoco Lungareze – CPF 780.896.702-53 – CRM 8270/AM |

As partes já qualificadas no Contrato acima identificado, de 01/07/2020, para prestação de serviços médicos, SOB DEMANDA, na especialidade de Cirurgia Torácica no Hospital Delphina Abdel Aziz, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO – O presente termo visa a inclusão da prestação dos serviços médicos sob demanda para atendimento ambulatorial, cirurgias eletivas, cirurgia de urgência/ emergência, visitas e sobreaviso, e que passam a vigorar conforme tabela abaixo.

| DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS | | | |
|--|------------------------------|---------------------------|------------------------|
| PROCEDIMENTOS/ DESCRIÇÃO | QUANT. META/MÊS | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| Visita e Sobreaviso | Valor Fixo | R\$ 35.000,00 | R\$ 35.000,00 |
| Atendimento Ambulatorial - 40 pacientes/semana | 160 paciente/mês | R\$ 10.000,00 | R\$ 10.000,00 |
| Cirurgias Eletivas - 5 cirurgias/semana | Conforme Tabela Complexidade | Teto Máximo | R\$ 180.000,00 |
| Cirurgias Urgência/ Emergência | Conforme Tabela Complexidade | Teto Máximo | R\$ 100.000,00 |
| VALOR TOTAL | | | R\$ 325.000,00 |

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PAGAMENTO – Os procedimentos serão pagos sob demanda, de acordo com a classificação de complexidade descritas no Anexo I do



Contrato Primitivo – Tabela de Complexidade e mediante a apresentação das evidências dos procedimentos realizados.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR ESTIMADO - Estima-se o limite máximo mensal a ser pago a CONTRATADA de R\$ 325.000,00 (Trezentos e vinte e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Manaus, 01 de dezembro de 2022.


INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

José Carlos Rizoli
CONTRATANTE


CENTRO AMAZONENSE DE MEDICINA LTDA

Thiago Tinoco Lungareze
CONTRATADA

Testemunhas:

1. 

Nome
CPF

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

2. _____

Nome
CPF