

## 2º 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>ICEA – INSTITUTO DE CIRURGIA DO ESTADO DO AMAZONAS</b>
<b>CNPJ/MF</b>	63.689.681/0001-67
<b>REPRESENTANTE</b>	Lana Márcia Esteve Rodrigues – CPF 407.481.202-97

As partes já qualificadas no Contrato acima identificado, de 09/04/2019, para prestação de serviços médicos na especialidade de CIRURGIA GERAL no Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz, resolvem aditá-lo conforme segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – O presente termo visa a inclusão de médicos plantonistas para realização de cirurgias de hérnia e vesícula, acréscimo de 01 médico supervisor, e reajuste no valor do plantão de 12h para o valor de R\$ 1.930,00 (Um mil novecentos e trinta reais), passando a vigorar conforme tabela abaixo:

HORÁRIO	FUNÇÃO	DIAS DA SEMANA							QUANT DE PROFISSIONAIS	QUANT DE PLANTÕES MÊS - 31	VALOR DO SERVIÇO	TOTAL (31 dias)
		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO				
<b>CIRURGIA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</b>												
7h às 19h	Cirurgião	3	3	3	3	3	3	3	3	93	R\$ 1.930,00	R\$ 179.490,00
19h às 7h	Cirurgião	3	3	3	3	3	3	3	3	93	R\$ 1.930,00	R\$ 179.490,00
-	Coordenador	-								1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
<b>SUB TOTAL</b>											<b>R\$ 368.980,00</b>	
<b>CIRURGIA ELETIVA - HÉRNIA E VESÍCULA</b>												
7h às 19h	Cirurgião	4	4	4	4	4	-	-	2	88	R\$ 1.930,00	R\$ 169.840,00
7h às 19h	Supervisor	2	2	2	2	2	2	2	2	62	R\$ 1.930,00	R\$ 119.660,00
<b>SUB TOTAL</b>											<b>R\$ 289.500,00</b>	
<b>TOTAL GERAL</b>											<b>R\$ 658.480,00</b>	




**CLÁUSULA SEGUNDA** – O pagamento será efetuado mediante o quantitativo de plantões efetivamente realizados, estima-se o limite máximo mensal a ser pago de R\$ 658.480,00 (Seiscentos e cinquenta e oito mil quatrocentos e oitenta reais).

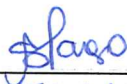
Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.


Manaus, 01 de outubro de 2021.

  
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**  
**CONTRATANTE**

  
**ICEA – INSTITUTO DE CIRURGIA DO ESTADO DO AMAZONAS**  
**CONTRATADA**

Testemunhas:

1.   
Nome **STEPHANY C AMBROSIO**  
CPF **793 995 412-15**

2.   
Nome  
CPF  
**Jefferson Barbosa**  
Diretor Adm/Custos  
CPF: 966.666.172-15  
CHZN/INDSH