

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

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

CONTRATADA

NOME	ICEA – INSTITUTO DE CIRURGIA DO ESTADO DO AMAZONAS
CNPJ/MF	63.689.681/0001-67
REPRESENTANTE	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 atendimento ambulatorial na especialidade de Angiologia e cirurgias vascular (fistulas arteriovenosas), realização de exames de ultrassonografia com Doppler vascular (venoso/arterial), e Apoio ao corpo clínico e Diretoria Técnica, 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				
CIRURGIA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA												
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
SUB TOTAL											R\$ 368.980,00	
CIRURGIA ELETIVA - HÉRNIA E VESÍCULA												
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
SUB TOTAL											R\$ 289.500,00	
SERVIÇOS	QUANT. ESTIMADO MÊS	QUANT. PLANTÃO MÊS	VALOR PLANTÃO / VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL								
Consultas	100	2	R\$ 1.930,00	R\$ 3.860,00								
Cirurgias Vascular (Fistula / Arteriovenosas)	5	-	R\$ 2.500,00	R\$ 12.500,00								
Apoio ao corpo clínico e Diretoria Técnica	1	-	R\$ 3.200,00	R\$ 3.200,00								
Ultrassonografia com Doppler Vascular (venoso/arterial)	5	-	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00								
SUB TOTAL				R\$ 22.060,00								
TOTAL GERAL				R\$ 680.540,00								

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS CONSULTAS – Serão realizadas 25 (vinte e cinco) consultas semanalmente, no período de 06 (seis) horas, o que equivale 0,5 (meio) plantão de 12 (doze) horas.

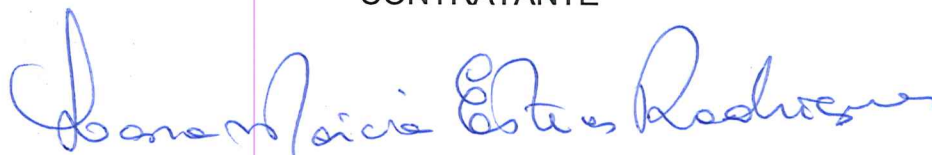
CLÁUSULA TERCEIRA – O pagamento será efetuado mediante o quantitativo de plantões efetivamente realizados, estima-se o limite máximo mensal a ser pago de R\$ 680.540,00 (Seiscentos e oitenta mil quinhentos e quarenta reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Manaus, 01 de dezembro de 2021.




INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CONTRATANTE



ICEA – INSTITUTO DE CIRURGIA DO ESTADO DO AMAZONAS
CONTRATADA

Testemunhas:

1.


Nome **STEPANY Z. AMBROSIO**
CPF **793995412-15**

2.


Nome
CPF

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