

## 5º 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 pareceres de urgência em cirurgia vascular, e cirurgias vasculares de porte I, II, III e IV, para realização de cirurgias vasculares de urgência e emergência dos pacientes internados no Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz, conforme tabela abaixo:

SERVIÇOS	QUANT. ESTIMADO MÊS	QUANT. PROCEDIMENTOS MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
PARECERES DE URGÊNCIA	CONFORME DEMANDA	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
CIRURGIA PORTE I	CONFORME DEMANDA	5	R\$ 1.500,00	R\$ 7.500,00
CIRURGIA PORTE II	CONFORME DEMANDA	5	R\$ 2.500,00	R\$ 12.500,00
CIRURGIA PORTE III	CONFORME DEMANDA	5	R\$ 4.000,00	R\$ 20.000,00
CIRURGIA PORTE IV	CONFORME DEMANDA	5	R\$ 5.500,00	R\$ 27.500,00
TOTAL				R\$ 70.000,00

**CLÁUSULA SEGUNDA** – A prestação dos serviços médicos especializados em CIRURGIA GERAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, passam a vigorar conforme de conforme tabela a abaixo, com vigência a partir do dia 01/04/2022.



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	8	8	8	8	8	-	-	8	248	R\$ 1.930,00	R\$ 478.640,00
7h às 19h	SUPERVISOR	4	4	4	4	4	2	4	4	124	R\$ 1.930,00	R\$ 239.320,00
<b>SUB TOTAL</b>											<b>R\$ 717.960,00</b>	
SERVIÇOS	QUANT. ESTIMADO MÊS	QUANT. PLANTÃO MÊS	VALOR PLANTÃO / VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL								
CONSULTAS	100	2,5	R\$ 1.930,00	R\$ 4.825,00								
CIRURGIAS VASCULAR (FÍSTULA/ ARTERIOVENOSAS)	5	-	R\$ 2.500,00	R\$ 12.500,00								
APOIO AO CORPO CLINICO E DIRETORIA TÉCNICA	1	-	R\$ 3.200,00	R\$ 3.200,00								
ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER VASCULAR (VENOSO/ARTERIAL)	5	-	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00								
<b>SUB TOTAL</b>				<b>R\$ 23.025,00</b>								
SERVIÇOS	QUANT. ESTIMADO MÊS	QUANT. PROCEDIMENTO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL								
PARECERES DE URGÊNCIA	CONFORME DEMANDA	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00								
CIRURGIA PORTE I	CONFORME DEMANDA	5	R\$ 1.500,00	R\$ 7.500,00								
CIRURGIA PORTE II	CONFORME DEMANDA	5	R\$ 2.500,00	R\$ 12.500,00								
CIRURGIA PORTE III	CONFORME DEMANDA	5	R\$ 4.000,00	R\$ 20.000,00								
CIRURGIA PORTE IV	CONFORME DEMANDA	5	R\$ 5.500,00	R\$ 27.500,00								
<b>SUB TOTAL</b>				<b>R\$ 70.000,00</b>								
<b>TOTAL GERAL</b>											<b>R\$ 1.179.965,00</b>	




**CLÁUSULA TERCEIRA** – O pagamento será efetuado mediante o quantitativo de plantões efetivamente realizados, estima-se o limite máximo mensal a ser pago de R\$ 1.179.965,00 (Um milhão, cento e setenta e nove mil novecentos e sessenta e cinco reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Manaus, 01 de abril de 2022.



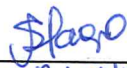
**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO  
CONTRATANTE**



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

Testemunhas:

1.

  
Nome **STEPHANY G. AMBROSIO**  
CPF **793 995 412-15**

2.

  
Nome  
CPF

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