

**7º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
HPSDRAA 031.2019**

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 da especialidade de CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA para atendimento ambulatorial e cirurgias de porte 1, porte 2, porte 3 e porte 4, para atender as necessidades do Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz, conforme descrição abaixo:

a) **DO ATENDIMENTO AMBULATORIAL** – A CONTRATADA realizará 100 (cem) consultas, divididas em 04 (quatro) plantões mensais com marcação de 25 (vinte e cinco) pacientes em cada plantão, no valor de R\$ 2.400,00 (dois mil quatrocentos reais) por plantão, com apoio ao corpo clínico e Diretoria Técnica no valor R\$ 3.500,00 (três mil quinhentos reais) totalizando R\$ 13.100,00 (treze mil e cem reais) mensal.

b) **DOS TIPOS DE PROCEDIMENTOS POR PORTE** – A CONTRATADA realizará as cirurgias 02 (duas) vezes na semana, de acordo procedimentos descritos abaixo:

PORTE	PROCEDIMENTOS	QUANT. META/MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
PORTE 1	Enxerto pele, Retalho axial, Extenso ferimentos	2	R\$ 5.500,00	R\$ 11.000,00
PORTE 2	Reconstrução orelha, Reconstrução nasal, Fissura lábio palatal	2	R\$ 6.700,00	R\$ 13.400,00
PORTE 3	Reconstrução parede abdominal, Correção escara, Ginecomastia masculina.	3	R\$ 8.500,00	R\$ 25.500,00
PORTE 4	Reconstrução mama, Retalho microcirúrgico (livre), Reanimação da face.	6	R\$ 13.700,00	R\$ 82.200,00
VALOR TOTAL				R\$ 132.100,00



CLÁUSULA SEGUNDA – A prestação dos serviços médicos especializados em CIRURGIA PLÁSTICA, estima-se o limite máximo mensal a ser pago de R\$ 145.200,00 (Cento e quarenta e cinco mil e duzentos reais), mediante a apresentação das evidências dos procedimentos efetivamente realizado, com vigência a partir do dia 05/12/2022.

CLÁUSULA TERCEIRA – A prestação dos serviços médicos especializados em CIRURGIA GERAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, passam a vigorar conforme de conforme tabela a 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	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
SUB TOTAL											R\$ 717.960,00	
ATENDIMENTO AMBULATORIAL ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR												
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	5	-	R\$ 2.500,00		R\$ 12.500,00							
Apoio Técnico	1	-	R\$ 3.200,00		R\$ 3.200,00							
Ultrassom	5	-	R\$ 500,00		R\$ 2.500,00							
SUB TOTAL					R\$ 23.025,00							
CIRURGIAS VASCULARES PORTE I, II, III e IV												
SERVIÇOS	QUANT. ESTIMADO MÊS	QUANT. PLANTÃO MÊS	VALOR PLANTÃO / 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							
SUB TOTAL					R\$ 70.000,00							

CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA				
SERVIÇOS	PROCEDIMENTOS/ DESCRIÇÃO	QUANT. META/MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Consultas	Realização de 100 consultas, divididas em 4 plantões com marcação de 25 paciente	4 Plantões	R\$ 2.400,00	R\$ 9.600,00
Apoio Técnico	Apoio ao corpo clínico e a Diretoria técnica	1	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00
Cirurgia Porte 1	Enxerto pele, Retalho axial, extenso ferimento	2	R\$ 5.500,00	R\$ 11.000,00
Cirurgia Porte 2	Reconstrução orelha, Reconstrução nasal, Fissura lábio palatal	2	R\$ 6.700,00	R\$ 13.400,00
Cirurgia Porte 3	Reconstrução parede abdominal, Correção escara, Ginecomastia masculina.	3	R\$ 8.500,00	R\$ 25.500,00
Cirurgia Porte 4	Reconstrução mama, Retalho microcirúrgico (livre), Reanimação da face.	6	R\$ 13.700,00	R\$ 82.200,00
SUB TOTAL				R\$ 145.200,00
TOTAL GERAL				R\$ 1.325.165,00

CLÁUSULA QUARTA – Estima-se o limite máximo mensal a ser pago a CONTRATADA de R\$ 1.325.165,00 (Um milhão, trezentos e vinte cinco mil, cento e sessenta e cinco reais), que será realizado mediante a apresentação das evidências dos procedimentos realizados.


Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.


Manaus, 05 de dezembro de 2022.


INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CONTRATANTE


ICEA – INSTITUTO DE CIRURGIA DO ESTADO DO AMAZONAS
CONTRATADA

Testemunhas:

1. 
Nome STEPHANY J. AMBROZO
CPF 793.995.112-15

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