



**CREDCIAMENTO 001/2023, PROCESSO DE LICITAÇÃO nº 198/2023,
INEXIGIBILIDADE nº 156/2023, CONTRATO nº 479/2023,
TERMO DE APOSTILAMENTO 001/2023**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida à Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob n.º 00.136.858/0001-88, neste ato representada por seu Presidente, Sr. Paulo Horn, denominado **CONTRATANTE** e **CLINICA BEVILAQUA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 15.681.491/0001-50, com sede na Rua Jose de Anchieta, 94 - Bairro Centro na cidade de Itapejara D'Oeste/PR, CEP 85.580-000, neste ato representado por KEYLA BEVILAQUA LIMA BATISTA portador do RG n.º 6.756.727-7 SESP-PR e CPF n.º 864.951.279-87, doravante denominada de **CONTRATADA**, as partes resolvem celebrar o presente Termo de Apostilamento de comum acordo, mediante a cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Alterar o Objeto do Contrato de Prestação de Serviços nº 479/2023, na forma que segue:

De:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	R\$ 20,00

Para:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
03.01.05.015-5	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL	R\$ 20,00

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

Todas as demais cláusulas e subcláusulas do Contrato em referência, não alteradas por este instrumento, permanecem inalteradas e são, pelo presente Termo de Apostilamento, ratificadas.

Pato Branco/PR, 05 de dezembro de 2023.

PAULO HORN
CONTRATANTE

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

J9W**3P4****KO8****QN7**



DESPACHO ADMINISTRATIVO

**REF: TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 001/2023
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 479/2023**

1. Considerando-se a necessidade de alteração do Objeto do Contrato de Prestação de Serviços nº 479/2023;
2. Considerando-se que a Contratada continua atendendo todas as exigências conforme estabelecido no Edital;
3. **AUTORIZO** a promoção do termo de apostilamento para o Contrato de Prestação de Serviços acima mencionado.

Pato Branco/PR, 05 de dezembro de 2023.

PAULO HORN
PRESIDENTE

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

J2L**7JR****5KY****Q71**



CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

RE: CONTRATO 479/2023 - substituição de procedimento

CLINICA BEVILACQUA <clinicabevilacqua@outlook.com>
Para: CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

21 de novembro de 2023 às 09:38

Bom dia !!!

Solicito a substituição do procedimento conforme alteração do edital !!

Grata

Keyla Bevilaqua
Fisioterapeuta
crefito-8 29485

De: CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

Enviado: terça-feira, 21 de novembro de 2023 04:08

Para: CLINICA BEVILACQUA <clinicabevilacqua@outlook.com>

Assunto: CONTRATO 479/2023 - substituição de procedimento

Prezado, bom dia

Solicitamos que seja encaminhado **por e-mail um pedido de troca do procedimento abaixo De/Para**, devido a alteração do código do procedimento no edital 001/2023 que faz parte do seu contrato junto ao CONIMS.

De: 03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

Para: 03.01.05.015-5 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM TERAPIA NUTRICIONAL

Aguardamos seu retorno por e-mail com urgência.

Atenciosamente

CREDENCIAMENTO**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br