CREDENCIAMENTO 001/2023, PROCESSO DE LICITAÇÃO n° 115/2023, INEXIGIBILIDADE nº 089/2023, CONTRATO N. º 337/2023
TERMO ADITIVO 003/2024

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 **ARANTES E SCHIRR SERVICOS MEDICOS LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 11.580.364/0001-04, com sede na Avenida Brasil 450 – Bairro Centro na cidade de Pato Branco/PR, CEP 85.501-071, neste ato representado por Gustavo Luis Schirr, portador da cédula de identidade médica n.º 21438 CRM-PR e CPF n.º 025.176.039-10, doravante denominada de **CONTRATADA,** as partes resolvem celebrar o presente Termo Aditivo de comum acordo, mediante a cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO
Inclusão de local de atendimento e a retificação do Anexo I do Contrato.

Onde lê-se: 02.02.01.001-5 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA (CBO 225265)

Leia-se: 03.01.01.007-2 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA (CBO 225265)

Incluir os procedimentos a serem realizados pelo profissional **Gustavo Luis Schirr**, inscrito no **CRM/SC 17156,** na Clínica de Olhos, Avenida Brasil nº 1006 – Galeria Barriga Verde, Sala 04, São Lourenço do Oeste - SC, CEP 89.990-000, em 4 (quatro) períodos mensais, com 20 (vinte) consultas por período, conforme segue:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QNT MENSAL
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24	240
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	12,34	240
04.05.01.006-0	EPILAÇÃO DE CILIOS	22,93	120
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25,00	120
03.01.01.007-2	MÉDICO OFTALMOLOGISTA (CBO 225265)	73,00	80

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR
O valor do contrato com suas alterações, permanece conforme segue:

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
CONTRATO	R$ 849.869,95	27/06/2023
ADITIVO I – AMPLIAÇÃO DE ATENDIMENTOS	R$ 0,00	24/07/2023
ADITIVO II – INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS	R$ 0,00	04/10/2023
ADITIVO III – AMPLIAÇÃO DE ATENDIMENTOS	R$ 0,00	17/01/2024
VALOR TOTAL DO CONTRATO	**R$ 849.869,95**	

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO
Todas as demais cláusulas e subcláusula do Contrato em referência, não alteradas por

Documento assinado digitalmente - JNL-GDY-W8K-LX6
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

este instrumento, permanecem inalteradas e são, pelo presente Termo Aditivo, ratificadas.

E, por assim estarem justos e contratados, assinam este Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ratificando tudo quanto contratado e aqui não modificado, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pato Branco/PR, 17 de janeiro de 2024.

GUSTAVO LUIS SCHIRR
CONTRATADO

PAULO HORN
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

LHUANNA G. VARDANEGA PERICO
CPF: 079.734.929-41

RAFAEL DAVI R. DE QUEIROZ
CPF: 017.866.461-88

Documento assinado digitalmente - JNL-GDY-W8K-LX6
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

DESPACHO ADMINISTRATIVO

REF: ADITIVO Nº 003/2024 - CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 337/2023

1. Considerando-se a solicitação do prestador para ampliação dos atendimentos;
2. Considerando-se a alta demanda de atendimentos a especialidade;
3. Considerando-se a necessidade de retificação de código de procedimento incorreto;
4. Considerando-se a Resolução Conims nº 143/2023, para a utilização de minutas padronizadas, no âmbito do Edital 001/2023, e que o objeto do Aditivo está previsto no Parecer Referencial nº 01/2023;
5. Considerando-se que tais serviços da Contratada são de grande valia aos usuários oriundos dos municípios consorciados;
6. Considerando-se a existência de dotação orçamentária sob nº. *02.01.10.302.0002.2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 - Fonte 076*;
7. **AUTORIZO** a promoção do termo Aditivo do Contrato de Prestação de Serviços acima mencionado.

Pato Branco/PR, 17 de janeiro de 2024.

PAULO HORN
PRESIDENTE

NoPaper Documento assinado digitalmente - JNL-GDY-W8K-LX6
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

B | NoPaper

Data de criação do documento: 20/02/2024 às 15:32:58

Assinantes

✓ PAULO HORN

Assinou em 20/02/2024 às 16:11:17 com Certificado Digital Qualificado, emitido em nome de PAULO HORN com o CPF ***.075.529-**, nos termos do § 1º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Eu, PAULO HORN, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

✓ Lhuanna Gabriela Vardânega Périco

Assinou em 20/02/2024 às 17:07:05 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, Lhuanna Gabriela Vardânega Périco, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

✓ Rafael Davi Rodrigues de Queiroz

Assinou em 21/02/2024 às 13:53:15 com o certificado avançado da Betha Sistemas

Eu, Rafael Davi Rodrigues de Queiroz, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

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:

JNL **GDY** **W8K** **LX6**

CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

Re: Inclusão Oftalmo

1 mensagem

CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br> 22 de fevereiro de 2024 às 15:16
Para: Instituto de Oftalmo Otorrinolaringologia Pato Branco <ioopb@hotmail.com>

Prezado, boa tarde,

Segue anexo o Termo Aditivo nº 003/2024 referente ao Contrato nº 337/2023.
Aguardamos a sua devolutiva assinada em até 05 (cinco) dias corridos, a contar da data do envio.
Excedido o prazo indicado, considera-se, para os devidos fins, que houve concordância e adesão.

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

Em ter., 16 de jan. de 2024 às 14:41, Instituto de Oftalmo Otorrinolaringologia Pato Branco <ioopb@hotmail.com> escreveu:

> Ola Boa Tarde
> Solicito inclusão dos atendimentos em Clinica em São Lourenço Doeste
> Conforme descrito em anexo.
>
> Att. Dr Gustavo Schirr

Termo Aditivo 003-2024 - Contrato 337-2023 - ARANTES E SCHIRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA.pdf
453K

ARANTES E SCHIRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 11.580.364/0001-04
Avenida Brasil, nº 450, Sala 506, andar 5, Centro
CEP: 85.501-071 - Pato Branco - Paraná
Fone/Fax: (46) 3025-7300 / (46) 99907-5258 | E-mail: ioopb@hotmail.com

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS - Pato Branco – PR
Setor de Licitações e Contratos

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **Credenciamento de pessoas jurídicas para a realização de consultas de especialidades, exames clínicos/imagem, exames laboratoriais, procedimentos, biópsias, terapias e serviços complementares especializados** Nº 001/2023 divulgado pelo **CONIMS**, nos termos do presente Edital e seus anexos:

Razão Social: Arantes e Schirr Serviços Médicos Ltda

CNPJ: 11.580.364/0001-04

Telefone: (46) 3025-7300 / (46) 99907-5258

E-mail: ioopb@hotmail.com

Endereço: Avenida Brasil, nº 450, Sala 506, andar 5 Bairro: Centro

CEP: 85.501-071 Cidade: Pato Branco Estado: Paraná

Inscrição Estadual: Isento Inscrição Municipal: 276736-0

Dados bancários: Uniprime Banco: 099 Ag: 4401-6 Conta Corrente PJ nº: 55128-7

Nome do Profissional que executará os serviços: Gustavo Luis Schirr
Nº do conselho da categoria do profissional: 21438

Procedimentos/Exames/Consultas:

Código	Descrição	Valor Unitário	Quantidade Mensal
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	R$ 24,24	240
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	R$ 12,34	240
03.01.01.007-2	MÉDICO - COM ESPECIALIZAÇÃO EM OFTALMOLOGIA (CBO 225170)	R$ 73,00	120
04.05.01.006-0	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	R$ 22,93	120
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R$ 25,00	120

ARANTES E SCHIRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 11.580.364/0001-04
Avenida Brasil, nº 450, Sala 506, andar 5, Centro
CEP: 85.501-071 - Pato Branco - Paraná
Fone/Fax: (46) 3025-7300 / (46) 99907-5258 | E-mail: ioopb@hotmail.com

Local de prestação do serviço: CLINICA DE OLHOS - Avenida Brasil, 1006 - Compl. Galeria Barriga Verde Sala 04 – São Lourenço/SC - Bairro CENTRO - CEP: 89.990-000

Horários e dias que o **profissional** disponibilizará para os agendamentos/atendimentos ao **CONIMS:**

Dias da Semana	Períodos e Horários
Segunda-Feira	Das 14:00h às 16:00h

Pato Branco/PR, 17 de janeiro de 2024.

Gustavo Luis Schirr
Representante Legal

INÍCIO > BUSCA POR MÉDICOS

Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

Encontre um médico

Nome do médico: Gustavo Luis Schirr

UF: Selecione o Estado

CRM: Digite o CRM

Município: Selecione uma UF

Tipo de Inscrição: Todas

Situação: Todas

Situação: Selecione uma situação

Especialidade: Todas

Área de Atuação: Todas

LIMPAR

BUSCAR

Gustavo Luis Schirr

CRM: 17156-SC

Data de Inscrição: 06/04/2011

Primeira inscrição na UF: 06/04/2011

Inscrição: Secundária

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: PR/21438 (Ativo)

Privacidade - Termos

Especialidades/Áreas de Atuação:
OFTALMOLOGIA - RQE Nº: 13169
Endereço: AV BRASIL, 450 SL. 506 - CENTRO - 85501071 - Pato Branco/PR
Telefone: (46) 30257300

Gustavo Luis Schirr

CRM: 21438-PR
Data de Inscrição: 02/09/2004
Primeira inscrição na UF: 02/09/2004
Inscrição: Principal
Situação: Regular
Inscrições em outro estado: SC/17156 (Ativo)
Especialidades/Áreas de Atuação:
OFTALMOLOGIA - RQE Nº: 19887
Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.
Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

2 registros encontrados