



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

**CRENCIAMENTO 002/2023 - PROCESSO DE LICITAÇÃO nº 241/2023
INEXIGIBILIDADE nº 187/2023 - CONTRATO N.º 535/2023
TERMO ADITIVO 002/2024**

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 **INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 17.340.842/0001-95, com sede na Rua Duque De Caxias, 169 – Bairro Centro na cidade de Coronel Vivida/PR, CEP 85.550-000, neste ato representado por Cassio Francisco Mozaner portador do RG n.º **18261* SSP-PR e CPF n.º ***.454.409-**, 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

Constitui objeto deste Termo Aditivo a **inclusão de procedimento** ao Contrato de Prestação de Serviços nº 535/2023, sem aumento de valor.

Incluir conforme segue:

ESPECIALIDADE – ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
PROFISSIONAL	IVAN JOSE ZUCONELLI		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	QNT MENSAL
04.03.02.010-7	TRANSPOSIÇÃO DO NERVO CUBITAL	1.288,13	2

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O valor do contrato passa a ser conforme segue:

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
CONTRATO	R\$ 1.564.794,75	30/10/2023
ADITIVO I - INCLUSÃO DE PROCEDIMENTO E OPM	R\$ 0,00	15/12/2023
ADITIVO II – INCLUSÃO DE PROCEDIMENTO	R\$ 0,00	27/02/2024
VALOR TOTAL DO CONTRATO	R\$ 1.564.794,75	

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

Todas as demais cláusulas e subcláusula do Contrato em referência, não alteradas por 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, 27 de fevereiro de 2024.

CASSIO FRANCISCO MOZANER
CONTRATADA

PAULO HORN
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

LHUANNA G. VARDANEGA PERICO
CPF: ***.734.929-**

RAFAEL DAVI R. DE QUEIROZ
CPF: ***.866.461-**

DESPACHO ADMINISTRATIVO

REF: ADITIVO Nº 002/2024

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 535/2023

1. Considerando-se a solicitação do prestador para a inclusão de procedimento ao contrato de prestação dos serviços;
2. Considerando-se que o procedimento faz parte da tabela de Chamamento Público nº 002/2023;
3. Considerando-se a Resolução Conims nº 143/2023, para a utilização de minutas padronizadas, no âmbito do Edital 002/2023, e que o objeto do Aditivo está previsto no Parecer Referencial nº 02/2023;
4. Considerando-se a manutenção de dotação orçamentária sob nº. 02.01.10.302.0002.2.002.3.3.90.39.00.00.00.00 – Fonte 076;
5. Considerando-se que a Contratada continua atendendo todas as exigências conforme estabelecido no Edital;
6. **AUTORIZO** a promoção do aditivo para o Contrato de Prestação de Serviços acima mencionado.

Pato Branco/PR, 27 de fevereiro de 2024.

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:

GX1**8E7****JY9****KNQ**



CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

Re: Credenciamento de Procedimento

1 mensagem

CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>
Para: Instituto Médico Nossa Vida <institutonossavida@hotmail.com>

20 de março de 2024 às 13:22

Prezado, boa tarde,

Segue anexo o Termo Aditivo nº 002/2024 referente ao Contrato nº 535/2023.
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 seg., 5 de fev. de 2024 às 09:00, Instituto Médico Nossa Vida <institutonossavida@hotmail.com> escreveu:

Bom dia!

Tudo bem?

Segue em anexo solicitação de credenciamento de procedimento cirúrgico.

Grato pela atenção.

Mauro Joel Pizzato

Diretor Executivo - IMNV.

**Termo Aditivo 002-2024 - Contrato 535-2023 - INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA.pdf**
430K

**REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DOS DEMAIS EXAMES E
PROCEDIMENTOS**

Tabelas CONIMS – Anexo III

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO MÉDICO NOSSA VIDA

CNPJ:17.340.842/0001-95

ENDEREÇO COMPLETO: RUA DUQUE DE CAXIAS,169,CENTRO

TELEFONE/E-MAIL:institutonossavida@hotmail.com

INSTITUTO MÉDICO NOSSA VIDA, inscrita no CNPJ sob o nº17.340.842/0001-95, por seu representante legal MAURO JOEL PIZZATO, requer a inclusão/exclusão dos exames/procedimentos a seguir, nos termos do Chamamento Público Nº 001/2023.

(X) INCLUSÃO

LOCAL DE ATENDIMENTO:

Código	Descrição	Profissional	Valor unitário	Qtde Mensal
04.03.02.010-7	TRANSPOSIÇÃO DO NERVO CUBITAL	IVAN JOSÉ ZUCONELLI		02

() EXCLUSÃO

Código	Descrição	Profissional	Valor unitário

**Obs: Caso o profissional citado acima não esteja vinculado ao contrato, encaminhar os documentos do executante de acordo com itens deste edital de credenciamento (ITEM 8.17. DO PROFISSIONAL QUE EXECUTARÁ OS SERVIÇOS), bem como o Termo de Inclusão de Profissional.*

Por ser expressão da verdade, firmo à presente.

Coronel Vivida, 05 de fevereiro de 2024.

Mauro Joel Pizzato

CPF 667 130 219-72

Diretor Executivo

Assinatura do representante legal da empresa e/ou Procurador