

CREDECIMENTO 002/2023 - PROCESSO DE LICITAÇÃO nº 214/2023
INEXIGIBILIDADE nº 166/2023 - CONTRATO N.º 503/2023
TERMO ADITIVO 004/2024

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 **ISSAL - INSTITUTO DE SAÚDE SÃO LUCAS DE PATO BRANCO**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 08.092.615/0001-05, com sede na Rua Dr. Sílvio Vidal, 67 - Bairro Centro na cidade de Pato Branco/PR, CEP 85.505-010, neste ato representado por João Petry portador do RG n.º [REDACTED] SSP-PR e CPF n.º [REDACTED], 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 procedimentos, sem aumento de valor.

Incluir conforme segue:

ESPECIALIDADE - CIRURGIA VASCULAR			
PROFISSIONAIS	LUIZA SILVEIRA BIRCK		
	THIAGO FILOMENA LOMBARD		
	WILIAM PERDOMO NUNES		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	QUANT MENSAL
04.06.02.044-2	REVASCLARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL	1.457,57	15
04.06.02.030-2	PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA)	1.457,61	20
04.06.02.046-9	TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO	1.575,72	15
04.03.07.014-7	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR	807,81	15

ESPECIALIDADE - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA			
PROFISSIONAL	FERNANDA FRANCINI SLOGNO		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	QUANT MENSAL
04.11.01.002-6	PARTO CESARIANO EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO	890,94	5

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

O valor do contrato com suas alterações, passa a ser conforme segue:

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
CONTRATO	R\$ 6.008.271,74	02/10/2023
ADITIVO I - INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS	R\$ 0,00	20/10/2023
ADITIVO II - INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS	R\$ 0,00	13/12/2023
ADITIVO III - INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS	R\$ 0,00	02/01/2024
ADITIVO IV - INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS	R\$ 0,00	02/02/2024
VALOR TOTAL DO CONTRATO	R\$ 6.008.271,74	

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

Todas as demais cláusulas e subcláusulas 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, 02 de fevereiro de 2024.

JOÃO PETRY
CONTRATADA

PAULO HORN
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

LHUANNA G. VARDANEGA PERICO
CPF: [REDACTED]

RAFAEL DAVI R. DE QUEIROZ
CPF: [REDACTED]

DESPACHO ADMINISTRATIVO

REF: ADITIVO Nº 004/2024

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 503/2023

1. Considerando-se a solicitação do prestador para a inclusão de procedimentos ao contrato de prestação dos serviços;
2. Considerando-se que os procedimentos fazem 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, 02 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:

YKZ**47D****X0K****Z58**



CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

Re: Inclusão de aditivo para microneurolise e procedimentos vascular

1 mensagem

CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

20 de março de 2024 às 13:30

Para: Patricia Cassol <patricia.santos@saolucas.org.br>

Prezado, boa tarde,

Segue anexo o Termo Aditivo nº 004/2024 referente ao Contrato nº 503/2023.
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., 2 de jan. de 2024 às 10:21, Patricia Cassol <patricia.santos@saolucas.org.br> escreveu:

Bom dia

solicitamos a inclusão em nosso contrato dos procedimentos

04.03.02.005-0 MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFÉRICO

04.06.02.044-2 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL

04.06.02.030-2 PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA)

04.06.02.046-9 TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO

04.03.07.014-7 TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR

Atenciosamente....

--

**SÃO LUCAS**
HOSPITAL

PATRICIA CASSOL DOS SANTOS

FATURAMENTO E CONVÊNIO

Instituto de Saúde São Lucas de Pato BrancoE-mail: patricia.santos@saolucas.org.br

Telefone: (46) 3220-3452

Rua Silvío Vidal, 67 CEP: 85505-010 Pato Branco - PR www.saolucas.org.br

Esta mensagem e quaisquer anexos são endereçados somente ao(s) destinatário(s) e podem conter informações privilegiadas e/ou confidenciais. Caso receba esta mensagem erroneamente, favor excluí-la e imediatamente notifique o remetente. É proibida qualquer cópia ou divulgação de seu teor, inteiro ou parcialmente, sem autorização prévia.

This message and any attachments is intended for the named addressee(s) only and may contain information that is privileged and/or confidential. If you receive this message in error, please delete it and immediately notify the sender. Any copying, dissemination or disclosure, either whole or partial, by a person who is not the named addressee is prohibited.



Termo Aditivo 004-2024 - Contrato 503-2023 - ISSAL - INSTITUTO DE SAUDE.pdf
432K

Pato Branco 02 de Janeiro de 2024

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde Setor Licitações e Contratos

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS divulgado pelo **Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS**, nos termos do presente Edital.

Nome: Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branco – ISSAL Telefone:(46) 3220-3452 e-mail: sergio.wolker@saolucas.org.br e faturamento@saolucas.org.br Endereço Comercial:R. Silvio Vidal, 67. CEP: 85505-010 Cidade:, Pato Branco – PR Estado: PR C.N.P.J:08092615/0001-05 Inscr.Municipal:Isento Inscr. Estadual:Isento Banco do Brasil Ag: 04952 Conta Corrente n.º 38044 X

Serviços solicitados: Ortopedia

04.03.02.005-0 MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFÉRICO - 20 mensal

Profissional que executará os serviços:

- FABIO SALES VIEIRA – CRM 19540
- LUIZ CARLOS POZENATO – CRM 17580
- HAIANA LOPES CAVALHEIRO – CRM 30286
- LUIZ FERNANDO KUMMER – CRM 12966
- RONAN BERTINATTO – CRM 33522

Serviços solicitados: Vascular

04.06.02.044-2 REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL - 15 mensal

04.06.02.030-2 PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA) – 20 mensal

04.06.02.046-9 TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO – 15 mensal

04.03.07.014-7 TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR – 15 mensal

Profissional que executará os serviços:

- WILIAM PERDOMO NUNES – CRM/PR 38058
- LUISA SILVEIRA BIRCK – CRM/PR 47.176
- THIAGO FILOMENA LOMBARD – CRM/PR 50419



Horários e dias que o prestador disponibilizará para o atendimento aos serviços credenciados

Segunda à Sexta feira – conforme agenda do serviço profissional

Local onde serão executados os serviços:

ISSAL

(Assinatura do representante legal)

Pato Branco 26 de Janeiro de 2024

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde Setor Licitações e Contratos

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DA ÁREA DE SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS ELETIVOS divulgado pelo **Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS**, nos termos do presente Edital.

Nome: Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branco – ISSAL Telefone:(46) 3220-3452 e-mail: sergio.wolker@saolucas.org.br e faturamento@saolucas.org.br Endereço Comercial:R. Silvio Vidal, 67. CEP: 85505-010 Cidade:, Pato Branco – PR Estado: PR C.N.P.J:08092615/0001-05 Inscr.Municipal:Isento Inscr. Estadual:Isento Banco do Brasil Ag: 04952 Conta Corrente n.º 38044 X

Serviços solicitados: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

04.11.01.002-6 - PARTO CESARIANO EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO R\$890,94 (5X MÊS)

Profissional que executará os serviços:

- FERNANDA FRANCINI SLOGO

Horários e dias que o prestador disponibilizará para o atendimento aos serviços credenciados

Segunda à Sexta feira – conforme agenda do serviço profissional

Local onde serão executados os serviços:
ISSAL

(Assinatura do representante legal)