



**CREDECIMENTO 001/2023, PROCESSO DE LICITAÇÃO nº 081/2023,
INEXIGIBILIDADE nº 063/2023, CONTRATO N.º 303/2023
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 **IEMED INSTITUTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DO PARANA – LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 30.668.287/0001-93, com sede na AV Brasil, 2799 – Bairro São Cristóvão na cidade de Medianeira/PR, CEP 85.884-000, neste ato representada por Milena Tais Schneider, portadora do RG n.º [REDACTED] [REDACTED] SESP-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

Incluir os atendimentos no município de **Palmas/PR**, sem aumento de valor.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O valor do contrato com suas alterações, permanece conforme segue:

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
CONTRATO	R\$ 1.849.972,00	07/06/2023
ADITIVO I – INCLUSÃO DE PROFISSIONAL E MUNICÍPIO	R\$ 0,00	25/09/2023
ADITIVO II – INCLUSÃO DE PROFISSIONAL	R\$ 0,00	23/11/2023
ADITIVO III – INCLUSÃO DE MUNICÍPIO	R\$ 0,00	17/01/2024
VALOR TOTAL DO CONTRATO	R\$ 1.849.972,00	

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.

IEMED INSTITUTO DE
ESPECIALIDADES
MEDICAS DO
PARA:306682870001
93

Assinado de forma digital
por IEMED INSTITUTO DE
ESPECIALIDADES MEDICAS
DO PARA:30668287000193
Dados: 2024.02.22 17:12:06
-03'00'

Pato Branco/PR, 17 de janeiro de 2024.

MILENA TAIS SCHNEIDER
CONTRATADO

PAULO HORN
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

LHUANNA G. VARDANEGA PERICO
CPF: [REDACTED]

RAFAEL DAVI R. DE QUEIROZ
CPF: [REDACTED]

DESPACHO ADMINISTRATIVO

REF: ADITIVO Nº 003/2024 - CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 303/2023

1. Considerando-se a solicitação do prestador para a inclusão dos atendimentos no município de Palmas/PR ao contrato de prestação dos serviços 303/2023;
2. Considerando-se o Ofício nº 002/2024, enviado pela Secretaria de Saúde do Município de Palmas/PR, solicitando os atendimentos realizados pelo prestador;
3. 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;
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 tais serviços da Contratada são de grande valia aos usuários oriundos dos municípios consorciados;
6. **AUTORIZO** a promoção do aditivo do Contrato de Prestação de Serviços acima mencionado.

Pato Branco/PR, 17 de janeiro de 2024.

PAULO HORN
PRESIDENTE

Assinantes

- ✓ **Lhuanna Gabriela Vardânea Périco**
Assinou em 17/01/2024 às 09:03:20 com o certificado avançado da Betha Sistemas
Eu, Lhuanna Gabriela Vardânea 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.

- ✓ **PAULO HORN**
Assinou em 17/01/2024 às 14:11:56 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.

- ✓ **Rafael Davi Rodrigues de Queiroz**
Assinou em 22/01/2024 às 10:14:20 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:

KE6**XLK****Q1V****62L**



Ofício nº: 002/2024/SMS/ADM/SUS

Palmas, 16 de janeiro de 2024.

Referência: Contratação de serviços de oftalmologia

Considerando que não houve aprovados em concurso público para a vaga de oftalmologista, e que a abertura de PSS ainda não possui data prevista.

Considerando que o profissional dessa área realiza análise e trata doenças relacionadas à visão, e que o mesmo é apto tanto para cuidar da correção de distúrbios da visão e prescrever tratamentos, quanto para realizar procedimentos cirúrgicos como cirurgia refrativa, retina, glaucoma, vias lacrimais, plástica ocular e etc.

Considerando a grande lista de espera para atendimentos nessa área específica, solicito que seja realizada contratação de oftalmologistas, assim como de exames correlatos para o município de Palmas - Paraná.

À disposição para o que se fizer necessário.

Atenciosamente


Eonice Terezinha Ribeiro
Diretora de Saúde

CONIMS
Ivete Maria Lorenzi
Pato Branco - Paraná
EP



CRENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

Palmas - PR

1 mensagem

IEMED Plan <rodrigo@iemedplan.com.br>

16 de janeiro de 2024 às 17:54

Para: Credenciamento <credenciamento@conims.com.br>

Bom dia, venho através desse e-mail solicitar a inclusão do município de Palmas - PR em nosso contrato com o CONIMS.

Empresa : IEMed Instituto de Especialidades Médicas do Paraná LTDA, CNPJ: 30.668.287/0001-93

Milena Tais Schneider

IEMED