



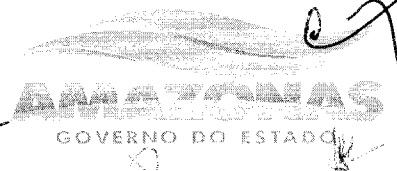
GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

**VIGÉSIMO PRIMEIRO TERMO ADITIVO
AO CONTRATO Nº 134/2008 - SUSAM** de
prestação de serviços celebrado entre o
ESTADO DO AMAZONAS, por intermédio
da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**,
e o **INSTITUTO DOS
ANESTESIOLOGISTAS DO AMAZONAS
S/S LTDA**, na forma abaixo:

Aos 15 (quinze) dias do mês de maio de 2013 (dois mil e treze), nesta Cidade de Manaus, na sede da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, situada na Av. André Araújo nº 701-Aleixo, presente o **ESTADO DO AMAZONAS**, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE** CNPJ nº 00.697.295/0001-05 criada pela Lei nº 2.528 de 30/12/98, publicado no Diário Oficial do Estado nesta mesma data, neste ato representada pelo seu titular **Dr. WILSON DUARTE ALECRIM**, nomeado pelo Decreto de 13/07/2010, publicado no Diário Oficial do Estado nesta mesma data, página 04, Poder Executivo, brasileiro, casado, médico, portador do RG nº 454610 DF, CRM nº 513 e CPF nº 005.521.782-68, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Rio Madeira, nº 112, Apartamento 1202, Ed. Chopin – Nossa senhora das Graças, CEP 69.053-030, doravante designada simplesmente **CONTRATANTE**, e o **INSTITUTO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO AMAZONAS S/S LTDA**, daqui por diante denominada **CONTRATADA**, pessoa jurídica de Direito Privado, com seus atos constitutivos registrados no Conselho Regional de Medicina sob o nº 604, sediada nesta cidade, na Avenida Ayrão, 776 – Praça 14 de Janeiro, inscrita no **CNPJ nº 16.844.320/0001-68**, Inscrição Estadual nº 1340000079-3, neste ato representada por sua Diretora Presidente **Dra. ADÉLIA RÊGO CORRÊA MININÉA**, brasileira, casada, médico anestesiolegista inscrita no CRM/AM nº 2417, portadora de CI nº 10981690-0-IFP/RJ e CPF nº 238.446.712-34, residente e domiciliada nesta cidade, na Rua Nova Palma, nº. 345, Ap. 301, Bloco B – Nossa Senhora das Graças, a Diretora Vice-Presidente, **Dra. IVANDETE COELHO PEREIRA**, casada, brasileira, médica anestesiolegista inscrita no CRM/AM sob o nº. 2530, Registro Geral sob o nº. 755.622 SESEG/AM, CPF sob o nº. 273.835.122-00, residente e domiciliada nesta cidade na Rua Wenceslau Braz, 493, Dom Pedro I – Planalto, e o Diretor Tesoureiro, **Dr. WELINGTON DA SILVA BRIGLIA**, casado, brasileiro, médico anestesiolegista inscrito no CRM/AM sob o nº. 982, Registro Geral sob o nº. 683.260 SESEG/AM, CPF sob o nº. 035.437.902-00, residente e domiciliado nesta cidade na Rua Altair Nunes (Cj Eldorado), nº 84, CD Sant. M., AP 1301 – Parque 10 de Novembro, tendo em vista o que consta nos autos do **Processo Administrativo nº 11717/2013 – SUSAM**, doravante referido por **PROCESSO**, na presença das testemunhas adiante nominadas é assinado o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**, de acordo com a Minuta Padrão nº 051/92, para alteração de cláusula, que se regerá pela Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com as alterações pela Lei nº 8.883, de 08 de junho de 1994, 9648 de 27 de maio de 1998, e pelas seguintes cláusulas e condições:

Av. André Araújo, n.º 701 – Aleixo
Fone: (92) 3643-6300
Manaus / AM – CEP 69060-001

Secretaria de
Estado de Saúde





GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO- O presente aditivo tem por objeto alterar pelo acréscimo de 0,61% as disposições da Cláusula Segunda – Do Regime de Execução – Parágrafo Único, a contar de 15/05/2013 a 12/11/2013, com vistas a atender as necessidades do Hospital Universitário Francisca Mendes, podendo ser prorrogado caso haja a renovação contratual, passando a apresentar a seguinte redação:

“PARÁGRAFO ÚNICO - Os serviços serão executados de forma indireta, sob a modalidade empreitada por preço unitário, por plantonistas, de forma ininterrupta nos locais acima discriminados, correspondendo cada plantão a 12 (doze) horas, obedecendo as seguintes especificações:

1. ICAM

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	2	2	2	2	2	2	2
19:00 às 07:00	1	1	1	1	1	1	1

2. MAT. ANA BRAGA

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	3	3	3	3	3	3	3
19:00 às 07:00	3	3	3	3	3	3	3

3. MAT. BALBINA MESTRINHO

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	2	2	2	2	2	2	2
19:00 às 07:00	2	2	2	2	2	2	2

4. MAT. ALVORADA

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	2	2	2	2	2	2	2
19:00 às 07:00	2	2	2	2	2	2	2

5. MAT. AZILDA MARREIRO

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	2	2	2	2	2	2	2
19:00 às 07:00	2	2	2	2	2	2	2

6. MAT. NAZIRA DAOU

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	2	2	2	2	2	2	2
19:00 às 07:00	2	2	2	2	2	2	2

7. HPS 28 DE AGOSTO

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	5	5	5	5	5	5	5
19:00 às 07:00	5	5	5	5	5	5	5

8. CENTRAL DE REMOÇÃO

Av. André Araújo, n.º 701 – Aleixo
Fone: (92) 3643-6300
Manaus / AM – CEP 69060-001

Secretaria de
Estado de Saúde


AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	2	2	2	2	2	2	1
19:00 às 07:00	1	1	1	1	1	1	1

9. HPS JOÃO LÚCIO

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	4	4	4	4	4	4	4
19:00 às 07:00	4	4	4	4	4	4	4

10. PSC ZONA LESTE

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	2	2	2	2	2	2	2
19:00 às 07:00	2	2	2	2	2	2	2

11. PSC ZONA SUL

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	2	2	2	2	2	2	2
19:00 às 07:00	2	2	2	2	2	2	2

12. PSC ZONA OESTE

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	2	2	2	2	2	2	2
19:00 às 07:00	2	2	2	2	2	2	2

13. HOSP. DR. FAJARDO

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	2	2	2	2	2	1	1
19:00 às 07:00	1	1	1	1	1	1	1

14. HOSP. ADRIANO JORGE

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	6	6	6	6	6	2	2
19:00 às 07:00	2	2	2	2	2	1	1
07:00 às 11:00	0	0	1	0	0	0	0
13:00 às 19:00	0	0	0	1	1	1	1
18:00 às 00:00	3	3	4	4	4	-	-

15. HEMOAM

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	0	0,5	0	0,5	0	0	0

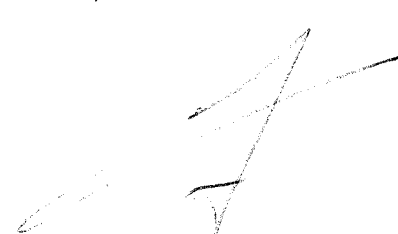
16. HUGV

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	5	5	5	5	5	1	1
19:00 às 07:00	1	1	1	1	1	1	1

Av. André Araújo, n.º 701 – Aleixo
Fone: (92) 3643-6300
Manaus / AM – CEP 69060-001

Secretaria de
Estado de Saúde


AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO







GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

17. HOSPITAL UNIVERSITÁRIO FRANCISCA MENDES

(Cirurgia Cardíaca)

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	1	-	1	-	1	1	1
19:00 às 07:00	-	-	-	-	1	1	1

18. HOSPITAL CHAPOT PREVOST

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	02	02	02	02	02	02	02
19:00 às 07:00	01	01	01	01	01	01	01

19. SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO PLATÃO ARAÚJO

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 19:00	03	03	03	03	03	02	02
19:00 às 07:00	02	02	02	02	02	02	02

20. MUNICÍPIOS DO INTERIOR DO ESTADO

Horário	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
07:00 às 11:00	01	01	01	01	01	01	01

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR MENSAL: O valor mensal estimado para 30 (trinta) dias do presente aditivo é **R\$ 15.842,28** (quinze mil, oitocentos e quarenta e dois reais e vinte e oito centavos).

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR TOTAL: O valor total do presente aditivo é de **R\$ 102.974,82** (cento e dois mil, novecentos e setenta e quatro reais e oitenta e dois centavos).

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: As despesas decorrentes deste aditivo serão empenhadas a conta da Dotação Orçamentária: Unidade Orçamentária: 17701-FES; Unidade Gestora 17101-SUSAM; Programa de Trabalho: 10 122 3276 2250 0001; Natureza da Despesa: 33903401; Fonte: 121; N.E nº 01753 de 12/05/2013 no valor de R\$ 102.974,82 (cento e dois mil, novecentos e setenta e quatro reais e oitenta e dois centavos).

CLÁUSULA QUINTA - DA RATIFICAÇÃO: Ficam integralmente ratificadas as demais cláusulas do contrato primitivo que expressa ou implicitamente, não conflitem com as disposições deste termo.

CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO: O presente termo aditivo será publicado sob a forma de extrato, no Diário Oficial do Estado e será providenciada pela

Av. André Araújo, n.º 701 – Aleixo
Fone: (92) 3643-6300
Manaus / AM – CEP 69060-001

Secretaria de
Estado de Saúde


AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

CONTRATANTE até o 5º (quinto) dia útil do mês seguinte ao da sua assinatura, para ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias daquela data, de acordo com o Parágrafo Único do art. 61, da Lei 8.666/93.

Manaus, 15 de maio de 2013.



WILSON DUARTE ALECRIM,
Secretário de Estado de Saúde.


Dra. ADÉLIA RÊGO CORRÊA MININÉA,
Diretora Presidente.


Dra. IVANDETE COELHO PEREIRA,
Diretora Vice Presidente.


Dr. WELINGTON DA SILVA BRIGLIA,
Diretor Tesoureiro.

TESTEMUNHAS:

1. 

2. 