

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	BRANCALHÃO, CHAVES & KEUFFER DIAGNÓSTICOS S/S LTDA.
CNPJ/MF	12.157.457/0001-93
Representante	Adler Carmona Keuffer

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/04/2016, resolvem aditá-lo conforme segue:

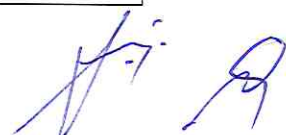
CLÁUSULA PRIMEIRA – Incluir na cláusula 1, tópico OBJETO, 50 (cinquenta) exames de Endoscopia Digestiva Alta (EDA), totalizando 500 (quinhentos) exames mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Incluir na cláusula 1, tópico OBJETO, 11 (onze) procedimentos de colangiopancreatografias retrógradas endoscópicas (CPRE), totalizando 15 (quinze) procedimentos mensais;

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir na cláusula 1, tópico OBJETO, 120 (cento e vinte) exames de ultrassonografia, totalizando 300 (trezentos) exames mensais;

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se ao objeto do contrato o quadro descritivo abaixo, o qual indica a tabela de atividades, além das quantidades, tornando-se parte integral do contrato:


Quantidade	Atividades
500/mês	EDA - Endoscopia Digestiva Alta
150/mês	EDB – Endoscopia Digestiva Baixa
15/mês	CPRE - Colangiopancreatografias Retrógradas Endoscópicas
12/ano	Colocação e retirada de Balões Intragástricos
300/mês	Ultrassonografias
2/mês	Broncoscopias
	Sobreaviso - a CONTRATADA responderá chamados de urgência ou emergência, durante a noite, fim de semana e feriados. Sobreavisos de EDA, EDB, Broncoscopia e CPRE.




CLÁUSULA QUINTA – Não haverá aumento de valor, o qual permanecerá R\$ 97.792,40 (noventa e sete mil, setecentos e noventa e dois reais e quarenta centavos) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Belém, 01 de Novembro de 2020



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente



BRANÇALHÃO, CHAVES & KEUFFER DIAGNÓSTICOS S/S LTDA.
Adler Carmona Keuffer
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF: