

**5º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO Nº 8066/005 AO
CONTRATO Nº 8066-HEMU, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO
DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E MITTEL S/A.**

O **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH**, CNPJ/MF nº 11.858.570/0002-14, situado à Av. Perimetral, s/nº, Qd. 37, Lt. 74, Sl. 101, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP.: 74.530-020, representado neste ato pelo **Dr. Joel Sobral de Andrade**, Superintendente, advogado, portador do documento de identidade nº 0716630613 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob o nº 821.110.735-04, residente e domiciliado em Salvador/BA, doravante denominado **Contratante**, e a empresa **MITTEL S.A.**, inscrita no CNPJ nº 27.229.900/0001-61, com sede na Av. A, nº 273, QD. 19, LT. 18, JD. Santo Antônio, Goiânia/GO, CEP.: 74.853-010, representado neste ato pelo seu(sua) representante, doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 8066/2022-HEMU**, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO QUALITATIVA

Pelo presente instrumento, **altera-se** o contrato em epígrafe, **a partir de 02/10/2023**, referente à(ao) prestação do serviço médicos de ginecologia e obstetrícia, para assistir ao **Hospital Estadual da Mulher - HEMU**, para incluir o posto de diarista obstetra/ginecologista, entre segunda e sexta, no valor mensal de R\$ 15.946,47.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições originalmente pactuadas que não colidam com o presente aditivo que, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para o mesmo fim de se produzir seus jurídicos e legais efeitos.

Assinado digitalmente por:
JOEL SOBRAL DE ANDRADE
CPF: ***.110.735-
Certificado emitido por AC CNDL RFB v3
Data: 22/04/2024 10:05:20 -03:00

/GO, 01 de outubro de 2023

Assinado eletronicamente por:
Roberto Leandro de Carvalho Garcia
CPF: ***.339.621-**
Data: 02/10/2024 15:25:09 -03:00

We Sign

Instituto de Gestão e Humanização – IGH
Contratante

MITTEL S.A.
Contratada

**5º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO Nº 8066/005 AO
CONTRATO Nº 8066-HEMU, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO
DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E MITTEL S/A.****Anexo I – Proposta de Preço****IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA****MEDIAL BRASIL S.A****CNPJ:** 27.229.900/0001-61**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 4378466**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** Isenta**ENDEREÇO:** Av. A, 273 - Jardim Santo Antonio, Goiânia - GO, 74853-010**FONE:** (62) 3088-1706**E-MAIL:** gestao.contratos@mediallbrasil.med.br**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

Roberto Leandro de Carvalho Garcia

CPF nº 023.339.621-78

OBJETO: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos de GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA em prol do HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU

Prezados Senhores,

Apresentamos nossa proposta de preços, de acordo com o objeto supracitado, assumindo total responsabilidade pela sua elaboração. Declaramos ainda, que nos preços apresentados abaixo, já estão inseridos todos os custos necessários decorrentes da entrega do objeto, bem como já inclusos todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD DE PROFISSIONAIS	UNIDADE	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR TOTAL GLOBAL (12 MESES)
1	Obstetra/Ginecologista - Diarista de segunda-feira a sexta-feira.	1	MENSAL	R\$ 15.946,47	R\$ 191.357,64
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					R\$ 191.357,64

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias a contar da data da sua apresentação**PRAZO DE INÍCIO DO SERVIÇO:** Conforme Termo de Referência.**FORMA DE PAGAMENTO:** Transferência Bancária**DADOS BANCARIOS:****BANCO:** Bradesco **AGÊNCIA:** 0140 **C/C:** 0007673-2ROBERTO LEANDRO
DE CARVALHO
GARCIA:02333962178Assinado de forma digital por
ROBERTO LEANDRO DE
CARVALHO GARCIA:02333962178
Dados: 2023.10.01 10:38:31 -03'00'

Goiânia, 01 de outubro de 2023.

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Representante Legal
CPF nº 023.339.621-78
Laryssa Barbosa
Diretora Geral
Hospital Estadual da Mulher - HEMU



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: HHPXT-98HDY-BY6NV-UWBXF

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Roberto Leandro de Carvalho Garcia (CPF ***.339.621-**) em 19/04/2024 15:25
- Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.69.194.89	Lat: -16,730099 Long: -49,251199
	Precisão: 117 (metros)
Autenticação	ges*****@mediallbrasil.med.br
Email verificado	
isO9ZfcrFMRNubnDmGHCWMVoCZ2z3JoXEtPJmOqosD8=	
SHA-256	

- ✓ JOEL SOBRAL DE ANDRADE (CPF ***.110.735-**) em 22/04/2024 10:05 -
Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Esse documento foi aprovado pelos seguintes aprovadores nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Luisa Moura Gomes (CPF ***.941.665-**) em 17/04/2024 14:40

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://portal.wesign.com.br/validate/HHPXT-98HDY-BY6NV-UWBXF>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://portal.wesign.com.br/validate>

Ofício nº 063/2024 – CONTRATOS

SOLICITAÇÃO DE TERMO ADITIVO

Contrato nº: 8066-HEMU

Empresa: MITTEL S.A

CNPJ/MF sob o nº: 27.229.900/0001-61

Nome do representante legal: Roberto Leandro de Carvalho Garcia

CPF nº. : 023.339.621-78

E-mail do representante: gestão.contratos@mediallbrasil.med.br

Alteração nº: 5º Termo Aditivo.

À Gerência de Contratos;

Pelo presente ofício, solicitamos aditivar o contrato em epígrafe, para confeccionar o **termo aditivo nº 05**, considerando o **contrato de prestação de serviço de radiologia e ultrassonografia**, em prol do **Hospital Estadual da Mulher - HEMU**, assim:

1 - Solicita-se a inclusão do serviço no contrato em epígrafe, para 01 (um) plantonista obstetra/ginecologista para o plantão de serviço diurno de segunda-feira a sexta-feira, valor mensal R\$ 15.946,47 (quinze mil, novecentos e quarenta e seis reais e quarenta e sete centavos), conforme descrito na tabela abaixo, bem como na proposta comercial em anexo:

ITEM	DESCRIÇÃO	Qtd	Valor Mensal	Valor global (12 meses)
1	Obstetra/Ginecologista - Diarista segunda-feira a sexta-feira.	1	R\$ 15.946,47	R\$ 191.357,64

A título de justificativa, a inclusão dos serviços, faz-se necessário para suprir a demanda da unidade no que diz respeito a prestação do serviço oferecida pela empresa supracitada, com início dos efeitos a partir de 02 de outubro de 2023.

Demais cláusulas permanecem inalteradas.

Atenciosamente;


Laryssa Barbosa
Diretora Geral
Hospital Estadual da Mulher - HEMU

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
Diretora Geral
Hospital Estadual da Mulher - HEMU
Instituto de Gestão e Humanização – IGH

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA
MEDIAL BRASIL S.A
CNPJ: 27.229.900/0001-61

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 4378466

INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isenta

ENDEREÇO: Av. A, 273 - Jardim Santo Antonio, Goiânia - GO, 74853-010

FONE: (62) 3088-1706

E-MAIL: gestao.contratos@mediallbrasil.med.br

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Roberto Leandro de Carvalho Garcia

CPF nº 023.339.621-78

OBJETO: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos de GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA em prol do HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU

Prezados Senhores,

Apresentamos nossa proposta de preços, de acordo com o objeto supracitado, assumindo total responsabilidade pela sua elaboração. Declaramos ainda, que nos preços apresentados abaixo, já estão inseridos todos os custos necessários decorrentes da entrega do objeto, bem como já inclusos todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD DE PROFISSIONAIS	UNIDADE	VALOR TOTAL MENSAL	VALOR TOTAL GLOBAL (12 MESES)
1	Obstetra/Ginecologista - Diarista de segunda-feira a sexta-feira.	1	MENSAL	R\$ 15.946,47	R\$ 191.357,64
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					R\$ 191.357,64

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias a contar da data da sua apresentação

PRAZO DE INÍCIO DO SERVIÇO: Conforme Termo de Referência.

FORMA DE PAGAMENTO: Transferência Bancária

DADOS BANCARIOS:
BANCO: Bradesco **AGÊNCIA:** 0140 **C/C:** 0007673-2

 ROBERTO LEANDRO
DE CARVALHO
GARCIA:02333962178

 Assinado de forma digital por
ROBERTO LEANDRO DE
CARVALHO GARCIA:02333962178
Dados: 2023.10.01 10:38:31 -03'00'

Goiânia, 01 de outubro de 2023.

 Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Representante Legal
CPF nº 023.339.621-78


Laryssa Barbosa
 Diretora Geral
 Hospital Estadual da Mulher - HEMU