

**4º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO QUALITATIVA AO
CONTRATO Nº 9-5030-SERV-10-2022-HEMU, FIRMADO
ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E
RESGATE UTI MÓVEL LTDA.**

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 **RESGATE UTI MÓVEL LTDA**, inscrita no CNPJ nº 31.180.497/0001-09, com sede na Rua 86, nº 76, Quadra F 32, Lote 34, Set Sul, Goiânia/GO, CEP: 74.083-330 representado neste ato pelo(a) seu(sua) representante legal, doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 9-5030-SERV-10-2022-HEMU**, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO QUALITATIVA

Pelo presente instrumento, **altera-se** o contrato em epígrafe, referente à(ao) prestação do serviço de transporte em UTI móvel, para assistir ao **Hospital Estadual da Mulher - HEMU**, a partir de **23/10/2024**, incluindo os seguintes serviços:

- a) R\$ 399,00 pelo transporte USB (IDA), com 01 socorrista e 01 profissional de enfermagem;
- b) R\$ 499,00 pelo transporte USB (IDA/VOLTA), com 01 socorrista e 01 profissional de enfermagem;
- c) R\$ 6,50/km rodado, referente a viagem externa das cidades de Goiânia e Aparecida de Goiânia;
- d) R\$ 100,00 a partir da 3ª hora parada, referente a ambulância USB, com 01 motorista socorrista e 01 profissional de enfermagem.

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.

Goiânia/GO, 23 de outubro de 2024

Assinado digitalmente por:
JOEL SOBRAL DE ANDRADE
CPF: **110.735-**
Data: 26/11/2024 14:41:18 -03:00

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Contratante

Assinado eletronicamente por:
SEBASTIÃO BISMARQUES DA SILVA
CPF: ***299.211-**
Data: 26/11/2024 13:30:08 -03:00

RESGATE UTI MÓVEL LTDA

Contratada



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: EGVSE-GCAQC-23ALE-HB9T2

Tipo de assinatura: Avançada

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

- ✓ SEBASTIÃO BISMARQUES DA SILVA (CPF ***.299.211-**) em 26/11/2024
13:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.63.73.254	Lat: -16,682189 Long: -49,256858
	Precisão: 886 (metros)
Autenticação	dir*****@resgateutimovel.com.br
Email verificado	
yl1IFeWIJybQsh0EVhculdtCsi0yprSiqHWcY5wvKY8=	
SHA-256	

- ✓ JOEL SOBRAL DE ANDRADE - Parte (CPF ***.110.735-**) em 26/11/2024
14:41 - 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 22/11/2024 15:52

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

<https://portal.wesign.com.br/validate/EGVSE-GCAQC-23ALE-HB9T2>

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

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

SOLICITAÇÃO DE TERMO ADITIVO

Contrato nº: 9-5030-SERV-10-2022-HEMU

Fornecedor: RESGATE UTI MOVEL LTDA

CNPJ: 31.180.497/0001-09

Nome do representante: Elcylene Cândida Moraes

CPF: 018.925.821-71

E-mail do representante: diretoria@resgateutimovel.com.br

Alteração nº: 4º Termo Aditivo.

À Gerência de Contratos;

Pelo presente ofício, solicitamos aditar o contrato em epígrafe, para confeccionar o **termo aditivo nº 04**, considerando o contrato de prestação de serviço de transporte em UTI móvel, em prol do **Hospital Estadual da Mulher – HEMU**, assim:

- 1- Solicita-se a inclusão dos serviços constantes no quadro abaixo e na proposta comercial em anexo:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	Transp.USB Ida, com 01 socorrista e 01 Profissional de enfermagem (USB)	R\$ 399,00
2	Transp.USB Ida e Volta, com 01 socorrista e 01 Profissional de enfermagem (USB)	R\$499,00
3	Viagens para fora da Região de Goiânia e Aparecida de Goiânia(valor por km rodado)	R\$6,50 Por km

- AMBULÂNCIA USB: Contempla Um motorista socorrista, um profissional de enfermagem.

HORA PARADA	R\$ 100,00
Obs: a partir da 3ª hora parada	

A título de justificativa, informamos que referido aditivo faz-se necessário para suprir a demanda da unidade quanto ao serviço de transporte de paciente da Unidade Básica de Saúde (UBS). Em oportuno, destaco que a data para os efeitos da inclusão dos serviços é a partir de 23 de outubro de 2024.

Demais cláusulas permanecem inalteradas.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
CPF: ***.971.844-**
Data: 28/10/2024 10:40:12 -03:00

MUNDO DIGITAL

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa

Diretora Geral do Hospital Estadual da Mulher – HEMU

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

AO Hospital Estadual da Mulher - HEMU

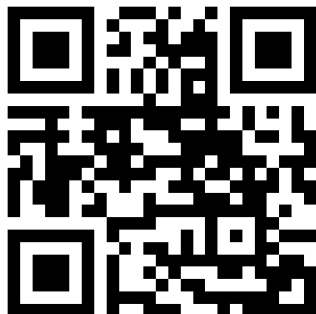
Prezados Senhores a Empresa RESGATE UTI MÓVEL, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 31.180.497/001-09, situada a Rua 86, nº 76 – Setor Sul – Goiânia-GO, certificada pela HSI - HEALTH SAFETY INSTITUTE – TREINING CENTER, vem pela presente apresentar nossa **Proposta Técnica**, para a prestação de serviços de **Remoção Hospitalar/Transporte em Ambulâncias**, incluindo veículos de urgência para simulações, equipe assistencial, equipamentos, medicamentos, materiais e insumos, voltado para dar suporte às atividades **Hospital Estadual da Mulher - HEMU**.

A - DADOS DO FORNECEDOR

Razão Social:	RESGATE UTI MÓVEL LTDA
CNPJ:	31.180.497/0001-09
Inscrição Estadual:	ISENTA
Inscrição Municipal:	4678591
Endereço:	RUA 86 Nº76 ST. SUL – GOIÂNIA GO CEP74.330.083
Telefone:	(62)3541-1358 / 0800-880-1810 / (62)9.9436-6763
E-mail:	DIRETORIA@RESGATEUTIMOVEL.COM.BR
Contato:	GUSTAVO BISMARQUES
Dados Bancários:	001 -BANCO DO BRASIL AG: 3483-5 CC:54.234-2

B – PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Descrição	Valor Por Item
1	Transp.USB Ida, com 01 socorrista e 01 Profissional de enfermagem (USB)	R\$399,00



(62) 98599-8391 | (62) 3541-1358

COMERCIAL@RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

WWW.RESGATEUTIMOVEL.COM

GOIÂNIA



2	Transp.USB Ida e Volta, com 01 socorrista e 01 Profissional de enfermagem (USB)	R\$499,00
3	Viagens para fora da Região de Goiânia e Aparecida de Goiânia(valor por km rodado)	R\$6,50 Por km

- **AMBULÂNCIA USB: Contempla Um motorista socorrista, um profissional de enfermagem.**

HORA PARADA Obs: a partir da 3ª hora parada.	R\$100,00 (Cem Reais)
--	------------------------------

- **Prazo de entrega para operacionalização do serviço:** Imediato
- **Forma de pagamento:** O pagamento será feito com nota e boleto emitido para o mês subsequente ao serviço prestado.

Observação: Todas as Unidades da Resgate Uti Móvel são equipadas no que tange a Portaria nº2048 do Ministério da Saúde.

A validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias a contar de sua apresentação. O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

O proponente declara aceitar e cumprir com todos os requisitos, e que os preços propostos contemplam todas as atividades e obrigações previstas no, sendo que nenhum valor adicional será cobrado **Hospital Estadual da Mulher - HEMU** pelas mesmas.



(62) 98599-8391 | (62) 3541-1358

COMERCIAL@RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

WWW.RESGATEUTIMOVEL.COM

GOIÂNIA

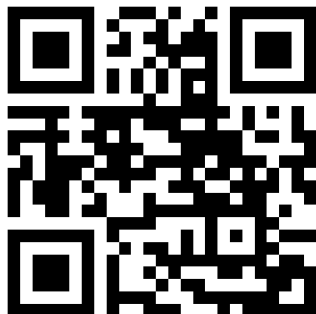


Goiânia, 21 de Outubro de 2024

RESGATE UTI MÓVEL

RESGATE
UTI MOVEL
LTDA:3118
049700010
9

Assinado digitalmente por
RESGATE UTI MOVEL
LTDA:31180497000109
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, S=GO,
L=Goiânia, OU=AC SOLUTI
Multipla v5, OU=
35782883000113, OU=
Videoconferencia, OU=Certificado
PJ A1, CN=RESGATE UTI
MOVEL LTDA:31180497000109
Razão: Eu sou o autor deste
documento
Localização:
Data: 2024.10.21 11:53:20-03'00'
Foxit PDF Reader Versão:
2024.2.3



(62) 98599-8391 | (62) 3541-1358

COMERCIAL@RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

WWW.RESGATEUTIMOVEL.COM

GOIÂNIA





MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 5K53A-C26KY-BYQDY-HRX2W

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

- ✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF ***.971.844-**) em 28/10/2024 10:40
- Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.11.146.74	Não disponível
Autenticação	laryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado)
Login	
pF6fIMWS1K/+Alz6fdLc18fKGTGNBROiYa4oKjBxM9g=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/5K53A-C26KY-BYQDY-HRX2W>

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>