



## ADITIVO DE CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Instrumento	Data do inicial do Contrato	Nº do Contrato	Aditivo Nº	Ano
Aditivo Contratual	01/09/2020	0083/20-00	05	2024

### QUALIFICAÇÃO

CONTRATANTE	Nome	Irmandade da Santa Casa de Sertãozinho			CNPJ	71.326.292/0001-03
	Endereço	Bairro	Cidade	UF	CEP	
	Rua Epitácio Pessoa, nº 1.741.	Centro	Sertãozinho	SP	14160-180	
Responsável	João Pereira da Silva		RG	7.100.138-4 SSP/SP	CPF	862.976.438-49

Especialidade	Coordenador	CRM
Anestesiologia	Drª Luna Freitas Basso	CRM n.º 191.819

CONTRATADA	Nome	SPECOOPANESTRP07- Serviços Médicos Especializados em Anestesiologia Ltda.			CNPJ	38.136.663/0001-00
	Endereço	Bairro	Cidade	UF	CEP	
	Rua Capitão Adelmio Norberto da Silva, n.º 736 sala 7.	Alto da Boa Vista	Ribeirão Preto	SP	14025-670	
Responsável Técnico	Dr.º Guilherme Zemi – CRM n.º 122.634		RG	27.010.836-1	CPF	285.630.598-90

### OBJETO

Especialidade	Anestesiologia Hospitalar
Objeto do Contrato	Prestação pela <b>CONTRATADA</b> à <b>CONTRATANTE</b> , de serviços médicos da especialidade acima descrita, para todos os casos dessa natureza que adentrarem a Unidade de Urgência e Emergência, as Enfermarias, as UTIs Geral e Neo Natal e o Centro Cirúrgico da <b>CONTRATANTE</b> .

### PREÇO E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

Preço	<b>R\$ 300.921,39</b> (trezentos mil, novecentos e vinte e um real e trinta e nove centavos) por mês.	Reajuste	Não inferior a 12 meses pelo INPC
Forma de pagamento	Efetuado até o último dia do mês subsequente ao da prestação de serviço.		

### PRAZO E REAJUSTE

Prazo	<b>01/09/2023 – 31/08/2024</b>	Rescisão	Com aviso prévio de 90 dias, por escrito à outra parte.
-------	--------------------------------	----------	---

### QUALIFICAÇÃO

Pelo presente instrumento, as partes:

- (i) **IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTÃOZINHO**, inscrita no CNPJ sob o n.º 71.326.292/0001-03, estabelecida na Rua Epitácio Pessoa, n.º 1741, em Sertãozinho, Estado de São Paulo, neste ato representada pelo Provedor, **Sr. João Pereira da Silva**, portador da cédula de identidade, RG n.º 7.100.138-4 SSP/SP e do CPF n.º 862.976.438-49, residente e domiciliado na Rua Soldado Reginaldo, n.º 1457, CEP: 14.160-790, Centro, nesta cidade, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**; e
- (ii) **SPECOOPANESTRP07- SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM ANESTESIOLOGIA LTDA**, com sede na cidade de Ribeirão Preto, Rua Capitão Adelmio Norberto da Silva, n.º 736, sala 7, Bairro: Alto da Boa Vista CEP n.º 14025-670, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o n.º 38.136.663/0001-00, neste ato, representada pelo **Dr. Guilherme Zemi** - Diretor Financeiro - CRM n.º 122.634, brasileiro, casado, portadora(o) da Cédula de Identidade – RG n.º 27.010.836-1 SSP/SP e CPF n.º 285.630.598-90, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**.

**CONDIÇÕES ESPECÍFICAS**

**CLÁUSULA 1º – DAS DISPOSIÇÕES ESPECÍFICAS**

1.1. A **CONTRATADA** e a **CONTRATANTE** têm entre si, como justo e avençado o presente aditamento ao contrato inicial Nº 0083/20-00, firmado em 01/09/2020, conforme quadro abaixo e nos seguintes termos:

Tabela Elaborada Conforme Contrato - Santa Casa Sertãozinho													
100% Presencial													
Dia	Presencial MT				Presencial Noturno				Totais Horas				
	Nº Médicos	Horário	Horas	Totais Horas	Nº Médicos	Horário	Horas	Totais Horas	Dias Ano	Totais Horas Presenciais MT	Totais Horas Presenciais Noturnos	Totais Horas Ano	Totais Horas Mês
Segunda-feira	5	07:00 as 19:00	12	60	1	19:00 as 07:00	12	12	50	3000	600	3600	300
Terça-feira	5	07:00 as 19:00	12	60	1	19:00 as 07:00	12	12	48	2880	576	3456	288
Quarta-feira	5	07:00 as 19:00	12	60	1	19:00 as 07:00	12	12	53	3180	636	3816	318
Quinta-feira	5	07:00 as 19:00	12	60	1	19:00 as 07:00	12	12	50	3000	600	3600	300
Sexta-feira	5	07:00 as 19:00	12	60	1	19:00 as 07:00	12	12	51	3060	612	3672	306
Sábado	3	07:00 as 19:00	12	36	1	19:00 as 07:00	12	12	52	1872	624	2496	208
Domingo	2	07:00 as 19:00	12	24	1	19:00 as 07:00	12	12	52	1248	624	1872	156
Feriado	2	07:00 as 19:00	12	24	1	19:00 as 07:00	12	12	9	216	108	324	27
<b>Total</b>									<b>365</b>			<b>22836</b>	<b>1903</b>

1.2. A **CONTRATANTE** fica responsável pela administração do contrato. Sobre o aditamento realizado na data de **01/06/2024**, este será apenas para ajuste de horas na escala. Ficam acrescidas, dentro da vigência do aditivo nº 04, **6 horas de plantão** aos sábados no período das **07h00 às 19h00**, passando o total das horas de plantão mês de: **1.877**, para **1.903** horas de plantões mês, mantendo-se o valor de **R\$158,13 a hora do plantão**. O valor estimado pelo cumprimento das atividades nos Serviços de Anestesiologia passará de **R\$296.800,00** (duzentos e noventa e seis mil e oitocentos reais) para **R\$300.921,39** (trezentos mil, novecentos e vinte e um real e trinta e nove centavos), diante o ajuste destas horas.

1.3. Ficam ratificadas as demais Cláusulas do instrumento originário e seus aditivos, o qual passará a fazer parte integrante e inseparável do Contrato.

1.4. E para validade do que pelas partes foi pactuado, firma-se este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só fim, na presença de 02 (duas) testemunhas, a tudo presentes.

Sertãozinho, 01 de Junho de 2024.	
Assinatura da <b>CONTRATANTE</b>  João Pereira da Silva Provedor	Assinatura da <b>CONTRATADA</b>  Dr. Cláudio Toller Ursolino CRM/SP 105.773 RG: 22.105.319-0-SSP/SP
Assinatura da <b>CONTRATADA</b>  Dr. Guilherme Zemi CRM/SP 122.634 RG: 27.010.836-1-SSP/SP	Assinatura da <b>CONTRATADA</b>  Dr. Alexandre Maitto Caputo CRM/SP 120.824 RG: 28.386.778-4-SSP/SP
TESTEMUNHA 1  Nome: Rita Rosana Montenegro RG: 11.863.930-4 SSP-SP Administradora	TESTEMUNHA 2  Nome: RG: