





6º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO № 224/2023 AO CONTRATO № 7108-APA, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E MITTEL S/A. RECEBIDO Por Iolanda às 15:06, 22/5/2023

O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH, CNPJ/MF nº 11.858.570/0004-86, situado à Rua Dona Nequita c/ dão Barbosa, s/nº, Qd. 08, Lt. 18-19, C-10, Jardim Ipiranga, Aparecida de Goiânia/GO CEP.: 74.968-121, 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**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 27.229.900/0001-61, com sede à Av. A, nº 273, Quadra 19, lote 18, Jd. Santo Antônio, CEP: 74.853-010, Goiânia/GO, representado neste ato pelo seu representante legal, doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 7108-APA**, celebrado em 01/07/2021, conforme ofício IGH/APA nº 180/2023, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO

Pelo presente instrumento, **altera-se** o valor do contrato em epígrafe, referente a prestação de serviços médicos em ortopedia, em prol do **Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada – HEAPA**, para reajustar os valores dos serviços, **a partir de 01 de abril de 2023**, conforme proposta de preço no anexo I e disposição a seguir:

Serviços	V. Atual	V. Reajustado
01 (um) Hospitalista das 07h às 19h	R\$ 15.800,00	R\$ 27.750,00
01 (um) Coordenador ortopedista das	D¢ E 000 00	P¢ 10 000 00
08h às 12h de segunda à sexta-feira	K\$ 5.000,00	R\$ 10.000,00

Serviço Atual	V. Atual	Serviço Reajustado	Valor Reajustado
Pacote cirúrgico 210 cirurgias e 680 consultas	R\$ 100.000,00	Pacote cirúrgico 250 cirurgias e 750 consultas	R\$ 157.500,00

Serviço Atual	V. Atual	V. Atual Serviço Reajustado	
		03 (três)	
04 (quatro)		preceptores	
preceptores	R\$ 7.400,00	ortopedistas das	R\$ 10.000,00
ortopedistas das 07h	N\$ 7.400,00	07h às 11h (de	NŞ 10.000,00
às 11h		segunda a sexta-	
		feira)	









6º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO № 224/2023 AO CONTRATO Nº 7108-APA, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH E MITTEL S/A.

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.

Aparecida de Goiânia/GO, 01 de abril de 2023.

ROBERTO LEANDRO

Assinado de forma digital por ROBERTO LEANDRO DE DE CARVALHO CARVALHO GARCIA:023333962178

GARCIA:023333962178

Dados: 2023.04.01 11:11:44

-03'00'

Instituto de Gestão e Humanização - IGH Contratante

Mittel S.A Contratada









6º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO № 224/2023 AO CONTRATO № 7108-APA, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E MITTEL S/A.

Anexo I - Proposta de Preço

Mittel

Goiânia, 31 de março de 2023.

PROPOSTA - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA - CAIRO LOUZADA - HEAPA

MITTE S.A

CNPJ: 27.229.900/0001-61

Inscrição Municipal: 4378466

Endere :o: Av. A, 273 - Jardim Santo Antonio, Goiânia – GO.

CEP: 74.853-010

DADOS BANCARIOS:

Banco: Bradesco Agência: 0140

C/c: 0007673-2

E-mail: restao.contratos@mediallbrasil.med.br

Fone: (62) 3088-1706

Representante Indicado: Roberto Leandro de Carvalho Garcia

1. DECLARAÇÃO DE VALIDADE DA PROPOSTA

Declaro para os devidos fins, que esta proposta tem validade de 60 (sessenta) dias, a contar da data sua apresentação.

2. DECLARAÇÃO DE GARANTIA DE QUALIDADE

Declaro ainda que garantimos a qualidade dos serviços ofertados, bem como a entrega dos mesmos no prazo e na quantidade estabelecida nesta proposta.

Av. A, 273 - Ja dim Santo Antonio; Golania - GO, 74853-010

S gestao contratos@mediallbrasil.nied

62) 3088-1706

CNPJ: 27.229.900/0001-61











6º TERMO ADITIVO DE ALTERAÇÃO № 224/2023 AO CONTRATO № 7108-APA, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E MITTEL S/A.

4. **					7
Mittel			x -		
3. <u>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇ</u>	OS:				
SERVIÇOS	V	ALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TO	AL MENSAL
01 (UM) Hospitalista das 07h às		27.750,00	1	R\$	
Pacote Cirurgico 250 Cirurgias consultas	s e 750 R\$		1	R\$	27.750,0 157.500,0
03 (Três) Preceptor Ortopedista às 11H de Segunda à Sexta-feira	I RS	10.000,00	3		
01 (UM) Coordenador Ortoped 08H às 12H de segunda à sexta-fe	lista das		1	R\$	10.000,0
VALO	OR TOTAL ME	NSAL		R\$	
1ª Nota: Os quantitativo pode 2ª Nota: Os Valores sofreram	OR TOTAL GLO	DBAL			2.703.000,00
N Antesic	7 11.18	VILTUEL S.A	7//	1.	dos no
Winds of the lies	Roberto Jean Dire	VIITTEL S.A.	Garghen	1.	
King diliker de lies	Roberto Jean Dire	WITTEL S.A	Gargen	2.	
Mc Register Control of the Control o	Roberto Jean	WITTEL S.A	Gargher	1.	
A Choest Color of the Market of the Article of the Market	Roberto lean Corre	WITTEL S.A	Garden	1. A	
rie ditale de la company	Roberto Jean	VIITTEL S.A.	Garofendo		
ris diliteration of the state o	Roberto Jean Corre	MITTEL S.A. des de Carvalho tor Presidente	Garglen	A	
rie ditale de la company	(62) 3086	MITTEL S.A. Diffe de Carvalho tor Presidente Diffe de Carvalho tor Presidente	Garofando		
rie ditale de la company	(62) 3086	MITTEL S.A. des de Carvalho tor Presidente	Garofendo		



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal Vertsign. Para verificar as assinaturas clique no link: https://vertsign.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/8D6C-AAC0-1526-0865 ou vá até o site https://vertsign.portaldeassinaturas.com.br e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 8D6C-AAC0-1526-0865



Hash do Documento

9DBF45204F65BB89CB0640F73182CA198F5554490FA3C914E385AB457FC1E00C

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 25/04/2023 é(são) :

☑ Joel Sobral De Andrade (Signatário - INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH) - ***.110.735-** em 25/04/2023 13:07 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

✓ Luisa Moura Gomes (Testemunha - INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO IGH) - ***.941.665-** em 24/04/2023 15:34 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital









SES Sesteurb de Ecodo da Salide



Ofício n.º 180/2023 - DG/HEAPA/IGH.

SOLICITAÇÃO DE ADITIVO

Contratos
Recebido
Validado Janisha

CONTRATO Nº: 7108 - APA. CONTRATADO(A): MITTEL S/A. CNPJ: 27.229.900/0001-61.

REPRESENTANTE LEGAL: ROBERTO LEANDRO DE CARVALHO GARCIA.

CPF: 023.339.621-78.

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

ALTERAÇÃO: 6º ADITIVO.

À Gerência de Contratos,

Pelo presente Oficio, solicitamos as seguintes alterações no contrato em epígrafe, referente à "prestação de serviços médicos em ortopedia" em prol do Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada – HEAPA, com efeitos a partir de 01/04/2023:

REAJUSTE

SERVIÇOS	VALOR ATUAL	VALOR REAJUSTADO :6
01 (um) Hospitalista das 07h às 19h.	R\$ 15.800,00	R\$ 27.750,00
01 (um) Coordenador ortopedista das 08h às 12h de segunda à sexta-feira.	R\$ 5.000,00	R\$ 10.000,00

SERVIÇO ATUAL VALOR ATUAL		SERVIÇO REAJUSTADO	VALOR REAJUSTADO		
Pacote	cirúrgico :	210	B¢ 100 00 00	Pacote cirúrgico 250	né 457 500 00
cirurgias e 680 consultas R\$ 100.00,00		cirurgias e 750 consultas	R\$ 157.500,00		

SERVIÇO ATUAL_ 🗓	.VALOR ATUAL	SERVIÇO REAJUSTADO	₹ VALOR REAJUSTADO
04 (quatro) preceptores	DC 7 400 00	03 (três) preceptores	B¢ 10 000 00
ortopedistas das 07h às 11h	R\$ 7.400,00	ortopedistas das 07h às 11h	R\$ 10.000,00

A título de justificativa, destacamos que os preços desta prestação de serviço se encontram defasados em relação ao mercado atual.

Atenciosamente,

FLÁVIA ROSEMBÉRGA iretora regrada (APA/IGI

224.23

Mittel

Gojania, 31 de março de 2023.

PROPOSTA - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA - CAIRO LOUZADA - HEAPA

MITTEL S.A

CNPJ: 27.229:900/0001-61

Inscrição Municipal: 4378466

Endereço: Av. A, 273 - Jardim Santo Antonio, Goiânia - GO.

CEP: 74.853-010

DADOS BANCARIOS:

Banco: Bradesco Agência: 0140 C/c: 0007673-2

E-mail: gestao.contratos@medialibrasil.med.br

Fone: (62) 3088-1706

Representante Indicado: Roberto Leandro de Carvalho Garcia

1. DECLARAÇÃO DE VALIDADE DA PROPOSTA

Declaro para os devidos fins, que esta proposta tem validade de 60 (sessenta) dias, a contar da data sua apresentação.

Z. DECLARAÇÃO DE GARANTIA DE QUALIDADE

Declaró ainda que garantimos a qualidade dos serviços ofertados, bem como a entrega dos mesmos no prazo e na quantidade estabelecida nesta proposta.

Av. A. 273 - Jardim Santo Antonio; Goiania - GO, 74853-010

gestao contratos@medialibrasilinied

(62) 3088-1706

CNPJ: 27.229.900/0001-61



Mittel

3. <u>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:</u>

SERVIÇOS	VAL	OR UNITARIO	QUANTIDADE	TO	TAL MENSAL
01 (UM) Hospitalista das 07h às 19H	· R\$	27.750,00	1	R\$	27.750,00
Pacote Cirúrgico 250 Cirurgias e 750 consultas	R\$	157.500,00	1	R\$	157.500,00
03 (Três) Preceptor Ortopedista das 07 H às 11H de Segunda à Sexta-feira	R\$	10.000,00	. 3	R\$	30.000,00
01 (UM) Coordenador Ortopedista das 08H às 12H de segunda à sexta-feira	R\$	10,000,00	1	R\$	10.000,00
VALOR TOTAL MENSAL					225.250,00
VALOR TOTA	T Gro	BAL		R\$	2.703.000,00

¹º Nota: Os quantitativo poderá sofrer alterações de acordo com as demandas solicitas.

Macadrae Constitution

MITTEL S.A.
Roberto Leandro de Carvalho Garola III
Diretor Presidente

²ª Nota: Os Valores sofreram reajustes, uma vez que os praticados atualmente estão-defasados no mercado, principalmente no quisito mão de obra médica.