

4º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO E REVISÃO AO CONTRATO Nº 7-5187-SERV-10-2022-APA, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E RESGATE UTI MÓVEL LTDA.

O **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH**, CNPJ/MF nº 11.858.570/0004-86, 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, 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 **Sra. Elcylene Cândida Morais**, inscrita no CPF nº 018.925.821-71, doravante denominado **Contratado**, conforme ofício 104/2024 resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 7-5187-SERV-10-2022-APA**, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA(O) PRORROGAÇÃO

Pelo presente instrumento, **prorroga-se** o contrato em epígrafe, referente à(ao) prestação do serviço de transporte em UTI móvel, para assistir ao **Hospital Estadual Aparecida de Goiânia - HEAPA**, por **119 dias**, entre **01/02/2024 e 29/05/2024**.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA REVISÃO

Revisam-se os valores do contrato, a partir de 01/02/2024, passando a dispor conforme a seguir e na proposta (Anexo I):

Veículo	Ida - Goiânia e AP. de Goiânia	Ida/Volta - Goiânia e AP. Goiânia	Viagens fora de Goiânia/AP. Goiânia	Hora parada (a partir da 3ª hora)	Tx. Cancelamento
USA Avançado	748,75	873,75	R\$ 749,00 + 4,99/km	50,00	599,00
USB Básico	312,50	412,50	R\$ 250,00 + 3,49/km	30,00	250,00
USS Sanitário	375,00	375,00	R\$ 375,00 + 3,49/km	30,00	-

CLÁUSULA TERCEIRA - 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, 30 de janeiro de 2024

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Contratante

Sra. Elcylene Cândida Morais

Assinado eletronicamente por:
Sra. Elcylene Cândida Morais
CPF: 018.925.821-71
Parte
Data: 06/05/2024 12:37:23 -03:00

Resgate UTI MÓVEL LTDA

Contratada

4º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO E REVISÃO AO CONTRATO Nº 7-5187-SERV-10-2022-APA, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E RESGATE UTI MÓVEL LTDA.

Anexo I – Proposta de Preço



PROPOSTA DE PREÇO PARA CONTINUAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTES EM UTI MÓVEL TIPO D E MATERIAL BIOLÓGICO

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, empresa certificada pela HSI – HEALTH SAFETY & INSTITUTE – TRAINING CENTER, E-mail: diretoria@resgateutimovel.com.br, com o intuito de reajuste de preços de 25% somente em remoções, mantendo os mesmos valores para quilometragem de viagens e horas paradas, para continuação do contrato já vigente, apresenta a seguinte proposta: Remoções de pacientes dentro da cidade de Goiânia, intermunicipais e interestaduais ao Instituto de Gestão e Humanização – IGH - HEAPA - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA – CAIRO LOUZADA, com Sede na Avenida. Diamantes, Quadra 2A, Setor Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP.: 74.949-210 - CNPJ: 11.858.570/0004-86.

“Prestação de serviço de remoção de pacientes USA e USB, Material Biológico para região metropolitana da grande Goiânia e fora da região metropolitana da grande Goiânia, sob demanda.”

Tabela de Precos

TIPO	EQUIPE	IDA GOIÂNIA E AP. DE GOIÂNIA	IDA E VOLTA/ GOIÂNIA E AP. DE GOIÂNIA	VALOR POR KM/ VIAGENS FORA DE GOIÂNIA. AP. DE GOIÂNIA	HORA PARADA A PARTIR DA 3ª HORA PARADA
USA - Unidade de Suporte Avançado Adulto USA - Ped. e Neo	Médico Enfermagem Socorrista	R\$ 748,75 (Setessentos e quarenta e oito reais e setenta e cinco centavos)	R\$ 873,75 (Oitocentos e setenta e três reais e setenta e cinco centavos)	R\$ 749,00 (Setessentos e quarenta e nove Reais) + R\$ 4,99 (Quatro reais e	R\$50,00 (Cinquenta reais)



Flávia Rosemberg
Diretora Geral
HEAPA/IGH

Laryssa Saíth Cruz
IGH
Diretora Regional

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

COMERCIAL@RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

WWW.RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

GOIÂNIA - GO

4º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO E REVISÃO AO CONTRATO Nº 7-5187-SERV-10-2022-APA, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E RESGATE UTI MÓVEL LTDA.



Port. nº2048 Min. da Saúde				noventa e nove centavos) o KM	
USB - Unidade de Suporte Básico Adulto USA - Ped. e Neo Port. nº2048 Min. da Saúde	Enfermagem Socorrista	R\$ 312,50 (Trezentos e Doze reais e cinquenta centavos)	R\$ 412,50 (Quatrocentos e Doze reais e cinquenta centavos)	R\$ 312,50 (Trezentos e Doze reais e cinquenta centavos) + R\$ 3,49 (Três reais e quarenta e nove centavos) o KM	R\$30,00 (Trinta reais)
Sanitária Portaria Conjunta Nº370/2014	Motorista	R\$375,00 (Trezentos e setenta e cinco reais)	R\$375,00 (Trezentos e setenta e cinco reais)	R\$375,00 (Trezentos e setenta e cinco reais) + R\$ 3,49 (Três reais e quarenta e nove centavos) o KM	R\$30,00 (Trinta reais)

- A partir da terceira hora será cobrado hora parada.
- Todo acionamento a partir de 100km é cobrado por quilometragem, considerando a distância de ida e volta.

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

Condição de pagamento: O pagamento deverá ser feito através de depósito em conta bancária da contratada, com faturamento todo último dia do mês do serviço prestado, com vencimento de até 30 dias após o faturamento.



Flávia Rosemberg
Diretora Geral
HEAPA/IGH

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

COMERCIAL@RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

WWW.RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

GOIÂNIA - GO

Laryssa Santa Cruz
Diretora Regional



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: DSYGY-XNRJD-UAENP-4E52C

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

- ✓ Sra. Elcylene Cândida Morais - Parte (CPF ***.925.821-**) em 06/05/2024 12:37
- Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.63.73.254	Não disponível
Autenticação	dir*****@resgateutimovel.com.br
Email verificado	
8dUxSNIoMJXZ8w6JuW6leVxhhgdfKl4nZ7x7b60H4wM=	
SHA-256	

- ✓ JOEL SOBRAL DE ANDRADE - Parte (CPF ***.110.735-**) em 07/05/2024 09:20 - 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 06/05/2024 11:24

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

<https://portal.wesign.com.br/validate/DSYGY-XNRJD-UAENP-4E52C>

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: 7-5187-SERV-10-2022-HEAPA

Fornecedor: RESGATE UTI MOVEL LTDA

CNPJ: 31.180.497/0001-09

Nome do representante: Elcylene Cândida Morais

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 aditivar 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 de Aparecida de Goiânia - HEAPA, assim:

- 1 - Solicita-se a **prorrogação do contrato** por mais 12 (doze) meses, a partir de 01/02/2024.
- 2 - Solicita-se o **reajuste de valores**, conforme proposta de preço e descrito no quadro abaixo:

DESCRIÇÃO	VALOR ATUAL	VALOR APÓS REAJUSTE
MÉDICO ENFERMAGEM SOCORRISTA - USA - IDA - GOIÂNIA E AP DE GOIÂNIA	R\$ 599,00	R\$ 748,75
MÉDICO ENFERMAGEM SOCORRISTA - USA - IDA E VOLTA - GOIÂNIA E AP DE GOIÂNIA	R\$ 699,00	R\$ 873,75
MÉDICO ENFERMAGEM SOCORRISTA - USA - VALOR POR KM/VIAGENS FORA DE GOIÂNIA, AP DE GOIÂNIA	R\$ 599,00 + R\$ 4,99 o Km	R\$ 749,00 + R\$ 4,99 o Km
MÉDICO ENFERMAGEM SOCORRISTA - USA - HORA PARADA A PARTIR DA 3ª HORA PARADA	R\$ 50,00	R\$ 50,00
ENFERMAGEM SOCORRISTA - USB - IDA - GOIÂNIA E AP DE GOIÂNIA	R\$ 250,00	R\$ 312,50
ENFERMAGEM SOCORRISTA - USB - IDA E VOLTA - GOIÂNIA E AP DE GOIÂNIA	R\$ 330,00	R\$ 412,50
ENFERMAGEM SOCORRISTA - USB - VALOR POR KM/VIAGENS FORA DE GOIÂNIA, AP DE GOIÂNIA	R\$ 250,00 + R\$ 3,49 o Km	R\$ 312,50 + R\$ 3,49 o Km
ENFERMAGEM SOCORRISTA - USB - HORA PARADA A PARTIR DA 3ª HORA PARADA	R\$ 30,00	R\$ 30,00
MOTORISTA - SANITÁRIA - IDA - GOIÂNIA E AP DE GOIÂNIA	R\$ 300,00	R\$ 375,00
MOTORISTA - SANITÁRIA - IDA E VOLTA - GOIÂNIA E AP DE GOIÂNIA	R\$ 300,00	R\$ 375,00
MOTORISTA - SANITÁRIA - VALOR POR KM/VIAGENS FORA DE GOIÂNIA, AP DE GOIÂNIA	----	----
MOTORISTA - SANITÁRIA - HORA PARADA A PARTIR DA 3ª HORA PARADA	R\$ 50,00	R\$ 30,00
TOTAL:	R\$ 2.608,00	R\$ 3.207,50

OBS: O VALOR TOTAL MENSAL É SOB DEMANDA

- 3 - Solicita-se a **inclusão do serviço**: motorista – sanitária – valor por km/viagens fora de Goiânia, AP de Goiânia, conforme proposta de preço e descrito no quadro abaixo:

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL MENSAL DO SERVIÇO
MOTORISTA - SANITÁRIA - VALOR POR KM/VIAGENS FORA DE GOIÂNIA, AP DE GOIÂNIA	R\$ 375,00 + R\$ 3,49 o Km
OBS: O VALOR TOTAL MENSAL É SOB DEMANDA	

Observações:

- A partir da terceira hora será cobrado hora parada;
- Todo acionamento a partir de 100 km é cobrado por quilometragem considerando a distância de ida e volta.
- Solicita-se a inclusão do serviço: motorista – sanitária – valor por km/viagens fora de Goiânia, AP de Goiânia, conforme mencionado na tabela anterior.

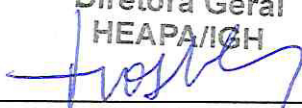
A título de justificativa, destacamos que após negociação realizada entre as partes com base no pedido realizado pela contratada, conforme acordo contratual, foi aceito os novos valores do objeto de contrato, ficando reajustado os preços em 25% somente em remoções de pacientes dentro da cidade de Goiânia, intermunicipais e interestaduais, mantendo-se os mesmos valores para quilometragem de viagens e horas paradas.

Informamos que a data para início dos efeitos será a partir de 01/02/2024.

Demais cláusulas, permanecem inalteradas.

Atenciosamente,

Flávia Rosemberg
Diretora Geral
HEAPA/IGH



Flávia Rosemberg

Diretora Geral

Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia - HEAPA

Instituto de Gestão e Humanização – IGH


Laryssa Santa Cruz
Diretora Regional

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa

Diretora Regional Goiás

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

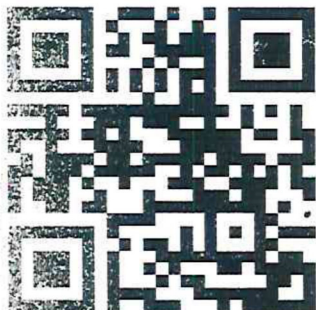
PROPOSTA DE PREÇO PARA CONTINUAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTES EM UTI MÓVEL TIPO D DE MATERIAL BIOLÓGICO

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, empresa certificada pela HSI – HEALTH SAFETY & INSTITUTE – TRAINING CENTER, E-mail: diretoria@resgateutimovel.com.br, com o intuito de reajuste de preços de 25% somente em remoções, mantendo os mesmos valores para quilometragem de viagens e horas paradas, para continuação do contrato já vigente, apresenta a seguinte proposta: Remoções de pacientes dentro da cidade de Goiânia, intermunicipais e interestaduais ao **Instituto de Gestão e Humanização – IGH - HEAPA - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA – CAIRO LOUZADA**, com Sede na Avenida. Diamantes, Quadra 2A, Setor Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP.: 74.949-210 - CNPJ: 11.858.570/0004-86.

“Prestação de serviço de remoção de pacientes USA e USB, Material Biológico para região metropolitana da grande Goiânia e fora da região metropolitana da grande Goiânia, sob demanda.”

Tabela de Preços

TIPO	EQUIPE	IDA GOIÂNIA E AP. DE GOIÂNIA	IDA E VOLTA/ GOIÂNIA E AP. DE GOIÂNIA	VALOR POR KM/ VIAGENS FORA DE GOIÂNIA, AP. DE GOIÂNIA	HORA PARADA A PARTIR DA 3º HORA PARADA
USA - Unidade de Suporte Avançado Adulto USA - Ped. e Neo	Médico Enfermagem Socorrista	R\$ 748,75 (Setessentos e quarenta e oito reais e setenta e cinco centavos)	R\$ 873,75 (Oitocentos e setenta e três reais e setenta e cinco centavos)	R\$ 749,00 (Setessentos e quarenta e nove Reais) + R\$ 4,99 (Quatro reais e	R\$50,00 (Cinquenta reais)



Laryssa Santa Cruz
Laryssa Santa Cruz
Diretora Regional

Flávia Rosemberg
Flávia Rosemberg
Diretora Geral
HEAPA/IGH

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

COMERCIAL@RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

WWW.RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

GOIÂNIA - GO

Port. nº2048 Min. da Saúde				noventa e nove centavos) o KM	
USB - Unidade de Suporte Básico Adulto USA - Ped. e Neo Port. nº2048 Min. da Saúde	Enfermagem Socorrista	R\$ 312,50 (Trezentos e Doze reais e cinquenta centavos)	R\$ 412,50 (Quatrocentos e Doze reais e cinquenta centavos)	R\$ 312,50 (Trezentos e Doze reais e cinquenta centavos) + R\$ 3,49 (Três reais e quarenta e nove centavos) o KM	R\$30,00 (Trinta reais)
Sanitária Portaria Conjunta Nº370/2014	Motorista	R\$375,00 (Trezentos e setenta e cinco reais)	R\$375,00 (Trezentos e setenta e cinco reais)	R\$375,00 (Trezentos e setenta e cinco reais) + R\$ 3,49 (Três reais e quarenta e nove centavos) o KM	R\$30,00 (Trinta reais)

- A partir da terceira hora será cobrado hora parada.
- Todo acionamento a partir de 100km é cobrado por quilometragem, considerando a distância de ida e volta.

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

Condição de pagamento: O pagamento deverá ser feito através de depósito em conta bancária da contratada, com faturamento todo último dia do mês do serviço prestado, com vencimento de até 30 dias após o faturamento.



Flávia Rosemberg
Diretora Geral
HEAPA/IGH

Flávia

[Handwritten signature]

Laryssa Sarita Cruz
IGH
Diretora Regional

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

COMERCIAL@RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

WWW.RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

GOIÂNIA - GO

"EMISSÃO DA NOTA FISCAL: após a execução do serviço contratado, o Prestador de Serviço deverá enviar NF, Relatório de Evidências do Serviço prestado e as certidões que comprovem regularidade fiscal em âmbito Federal, Estadual e Municipal, Justiça do Trabalho e contribuições relativas ao FGTS. Para serviços realizados nas Unidades localizadas em Goiás, a CND Estadual deve ser do Estado de Goiás e na Nota Fiscal deverá constar o número do Contrato de Gestão da Unidade (conforme A.S)."

DADOS BANCÁRIOS: 001/BANCO DO BRASIL AG:3483-5 CC:54.234-2

CHAVE PIX: 31.180.497/0001-09 C N P J - RESGATE UTI MÓVEL LTDA

Representante Comercial desta proposta: Dra. Elcylene C. Moraes

Contato: 0800 880 1810 / (62) 3541-1358 / (62) 9.9615-3246 / (62) 9.8599-8391

Prazo de entrega: Imediato, após assinatura de contrato.

Prazo de garantia do serviço: Durante todo o prazo em que durar o contrato.

Goiânia, 21 de janeiro de 2024.


Dra. Elcylene C. Moraes
DIREÇÃO

RESGATE UTI MÓVEL,

31.180.497/0001-09

RESGATE UTI MÓVEL LTDA

R. 86, nº 76, Qd. F32, Lt. 34
Setor Sul CEP 74.083-330

GOIÂNIA - GO


Laryssa Santa Cruz
Diretora Regional



Flávia Rosemberg
Diretora Geral
NEAPA/IGH

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

COMERCIAL@RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

WWW.RESGATEUTIMOVEL.COM.BR

GOIÂNIA - GO

ANÁLISE DE VANTAJOSIDADE

Unidade: Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia

Contrato: 7-5187/2022 - HEAPA

Empresa: Resgate UTI Movel LTDA.

Objeto: Serviço de transporte em UTI

Ao Setor de Contratos,

Trata-se de pedido oriundo do Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia - HEAPA, visando a análise de vantajosidade do Contrato nº 7 - 5187 – HEAPA, celebrado junto à empresa Resgate UTI Móvel LTDA, cujo objeto é o serviço de transporte em UTI, com vistas à celebração do 4º Termo Aditivo para prorrogação do prazo de vigência e reajuste de valores.

Recepcionado o pleito, foram empreendidos esforços para obtenção preços que consignassem os valores praticados pelo mercado para a execução dos serviços supracitados. Desse modo, buscamos orçamentos através do banco de dados deste Instituto, a fim de equiparar o preço estabelecido pelo fornecedor atual para essa unidade. Segue:

DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID. MEDIDA	RESGATE UTI (valor reajustado)	S O S ASSISTENCIA A VIDA LTDA	VIDA GOIÁS UTI MÓVEL LTDA
			13.213.817/0001-90	13.213.817/0001-90	18.771.811/0001-51
			V. Unitário	V. Unitário	V. Unitário
REMOÇÃO DE PACIENTE (USB - SÓ IDA)	1	UND	R\$ 312,50	R\$ 600,00	R\$ 550,00
REMOÇÃO DE PACIENTE (USB - IDA E VOLTA)	1	UND	R\$ 412,50	R\$ 650,00	R\$ 750,00
VALOR HORA PARADA (USB)	1	H	R\$ 30,00	R\$ 50,00	R\$ 80,00
REMOÇÃO DE PACIENTE (USA - SÓ IDA)	1	UND	R\$ 748,75	R\$ 800,00	R\$ 850,00
REMOÇÃO DE PACIENTE (USA - IDA E VOLTA)	1	UND	R\$ 873,75	R\$ 850,00	R\$ 1.050,00
VALOR HORA PARADA (USA)	1	H	R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 120,00
REMOÇÃO INTERMUNICIPAL A PARTIR DE 100KM (USB - IDA E VOLTA)	1	UND	R\$ 312,50	R\$ 650,00	
REMOÇÃO INTERMUNICIPAL A PARTIR DE 100KM (USA - IDA E VOLTA)	1	UND	R\$ 749,00	R\$ 2.000,00	
REMOÇÃO EXCEDENTE A 100KM (USB)	1	UND	R\$ 3,49	R\$ 9,00	R\$ 9,40
REMOÇÃO EXCEDENTE A 100KM (USA)	1	UND	R\$ 4,99	R\$ 11,00	R\$ 12,50

MOTORISTA - SANITÁRIA (IDA)	1	UND	R\$ 375,00	R\$ 600,00	
MOTORISTA - SANITÁRIA (IDA E VOLTA)	1	UND	R\$ 375,00	R\$ 650,00	
MOTORISTA - SANITÁRIA (VALOR POR KM/VIAGENS FORA DE GOIANIA, AP DE GOIANIA)	1	UND	R\$ 375,00		
MOTORISTA - SANITÁRIA (HORA PARADA)	1	H	R\$ 30,00	R\$ 50,00	

Importante registrar que, em que pese o reajuste solicitado pelo fornecedor podemos observar os valores ajustados são inferiores aos identificados por este setor.

Assim, considerando a demonstração de interesse na renovação contratual, esta Gerência de Compras **registra a vantajosidade, exclusivamente financeira do contrato**, devendo a Unidade contratante verificar outras circunstâncias que possam interferir na decisão quanto à prorrogação ou não do ajuste comercial.

Camila Azevedo
Gerente de Compras

CAMILA
AZEVEDO DA
SILVA:81513
275534

Assinado de forma
digital por CAMILA
AZEVEDO DA
SILVA:8151327553
4
Dados: 2024.04.30
15:26:35 -03'00'

SOLICITAÇÃO DE TERMO ADITIVO

Contrato nº: 7-5187-SERV-10-2022-HEAPA

Fornecedor: RESGATE UTI MOVEL LTDA

CNPJ: 31.180.497/0001-09

Nome do representante: Elcylene Cândida Morais

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 aditivar 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 de Aparecida de Goiânia - HEAPA, assim:

- 1 - Solicita-se a **prorrogação do contrato** por mais 12 (doze) meses, a partir de 01/02/2024.
- 2 - Solicita-se o **reajuste de valores**, conforme proposta de preço e descrito no quadro abaixo:

DESCRIÇÃO	VALOR ATUAL	VALOR APÓS REAJUSTE
MÉDICO ENFERMAGEM SOCORRISTA - USA - IDA - GOIÂNIA E AP DE GOIÂNIA	R\$ 599,00	R\$ 748,75
MÉDICO ENFERMAGEM SOCORRISTA - USA - IDA E VOLTA - GOIÂNIA E AP DE GOIÂNIA	R\$ 699,00	R\$ 873,75
MÉDICO ENFERMAGEM SOCORRISTA - USA - VALOR POR KM/VIAGENS FORA DE GOIÂNIA, AP DE GOIÂNIA	R\$ 599,00 + R\$ 4,99 o Km	R\$ 749,00 + R\$ 4,99 o Km
MÉDICO ENFERMAGEM SOCORRISTA - USA - HORA PARADA A PARTIR DA 3ª HORA PARADA	R\$ 50,00	R\$ 50,00
ENFERMAGEM SOCORRISTA - USB - IDA - GOIÂNIA E AP DE GOIÂNIA	R\$ 250,00	R\$ 312,50
ENFERMAGEM SOCORRISTA - USB - IDA E VOLTA - GOIÂNIA E AP DE GOIÂNIA	R\$ 330,00	R\$ 412,50
ENFERMAGEM SOCORRISTA - USB - VALOR POR KM/VIAGENS FORA DE GOIÂNIA, AP DE GOIÂNIA	R\$ 250,00 + R\$ 3,49 o Km	R\$ 312,50 + R\$ 3,49 o Km
ENFERMAGEM SOCORRISTA - USB - HORA PARADA A PARTIR DA 3ª HORA PARADA	R\$ 30,00	R\$ 30,00
MOTORISTA - SANITÁRIA - IDA - GOIÂNIA E AP DE GOIÂNIA	R\$ 300,00	R\$ 375,00
MOTORISTA - SANITÁRIA - IDA E VOLTA - GOIÂNIA E AP DE GOIÂNIA	R\$ 300,00	R\$ 375,00
MOTORISTA - SANITÁRIA - VALOR POR KM/VIAGENS FORA DE GOIÂNIA, AP DE GOIÂNIA	----	----
MOTORISTA - SANITÁRIA - HORA PARADA A PARTIR DA 3ª HORA PARADA	R\$ 50,00	R\$ 30,00
TOTAL:	R\$ 2.608,00	R\$ 3.207,50

OBS: O VALOR TOTAL MENSAL É SOB DEMANDA

- 3 - Solicita-se a **inclusão do serviço**: motorista – sanitária – valor por km/viagens fora de Goiânia, AP de Goiânia, conforme proposta de preço e descrito no quadro abaixo:

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL MENSAL DO SERVIÇO
MOTORISTA - SANITÁRIA - VALOR POR KM/VIAGENS FORA DE GOIÂNIA, AP DE GOIÂNIA	R\$ 375,00 + R\$ 3,49 o Km
OBS: O VALOR TOTAL MENSAL É SOB DEMANDA	

Observações:

- A partir da terceira hora será cobrado hora parada;
- Todo acionamento a partir de 100 km é cobrado por quilometragem considerando a distância de ida e volta.
- Solicita-se a inclusão do serviço: motorista – sanitária – valor por km/viagens fora de Goiânia, AP de Goiânia, conforme mencionado na tabela anterior.

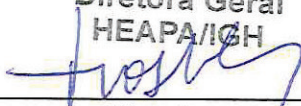
A título de justificativa, destacamos que após negociação realizada entre as partes com base no pedido realizado pela contratada, conforme acordo contratual, foi aceito os novos valores do objeto de contrato, ficando reajustado os preços em 25% somente em remoções de pacientes dentro da cidade de Goiânia, intermunicipais e interestaduais, mantendo-se os mesmos valores para quilometragem de viagens e horas paradas.

Informamos que a data para início dos efeitos será a partir de 01/02/2024.

Demais cláusulas, permanecem inalteradas.

Atenciosamente,

Flávia Rosemberg
Diretora Geral
HEAPA/IGH



Flávia Rosemberg

Diretora Geral

Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia - HEAPA

Instituto de Gestão e Humanização – IGH


Laryssa Santa Cruz
Diretora Regional

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa

Diretora Regional Goiás

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

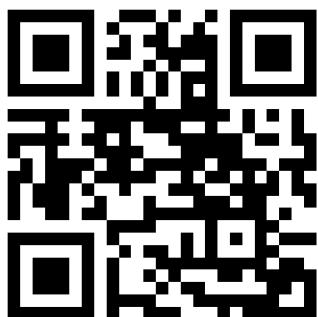
PROPOSTA DE PREÇO PARA CONTINUAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTES EM UTI MÓVEL TIPO D E MATERIAL BIOLÓGICO

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, empresa certificada pela HSI – HEALTH SAFETY & INSTITUTE – TREINING CENTER, E-mail: diretoria@resgateutimovel.com.br, com o intuito de reajuste de preços de 25% somente em remoções, mantendo os mesmos valores para quilometragem de viagens e horas paradas, para continuação do contrato já vigente, apresenta a seguinte proposta: Remoções de pacientes dentro da cidade de Goiânia, intermunicipais e interestaduais ao **Instituto de Gestão e Humanização – IGH - HEAPA - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA – CAIRO LOUZADA**, com Sede na Avenida. Diamantes, Quadra 2A, Setor Condomínio dos Arcos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP.: 74.949-210 - CNPJ: 11.858.570/0004-86.

“Prestação de serviço de remoção de pacientes USA e USB, Material Biológico para região metropolitana da grande Goiânia e fora da região metropolitana da grande Goiânia, sob demanda.”

Tabela de Precos

TIPO	EQUIPE	IDA GOIÂNIA E AP. DE GOIÂNIA	IDA E VOLTA/ GOIÂNIA E AP. DE GOIÂNIA	VALOR POR KM/ VIAGENS FORA DE GOIÂNIA, AP. DE GOIÂNIA	HORA PARADA A PARTIR DA 3ª HORA PARADA
USA - Unidade de Suporte Avançado Adulto USA - Ped. e Neo	Médico Enfermagem Socorrista	R\$ 748,75 (Setessentos e quarenta e oito reais e setenta e cinco centavos)	R\$ 873,75 (Oitocentos e setenta e três reais e setenta e cinco centavos)	R\$ 749,00 (Setessentos e quarenta e nove Reais) + R\$ 4,99 (Quatro reais e	R\$50,00 (Cinquenta reais)



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

COMERCIAL@RESGATEUTIMOVEL.COM.BR 

WWW.RESGATEUTIMOVEL.COM.BR 

GOIÂNIA - GO 

Port. n°2048 Min. da Saúde				noventa e nove centavos) o KM	
USB - Unidade de Suporte Básico Adulto USA - Ped. e Neo Port. n°2048 Min. da Saúde	Enfermagem Socorrista	R\$ 312,50 (Trezentos e Doze reais e cinquenta centavos)	R\$ 412,50 (Quatrocentos e Doze reais e cinquenta centavos)	R\$ 312,50 (Trezentos e Doze reais e cinquenta centavos) + R\$ 3,49 (Três reais e quarenta e nove centavos) o KM	R\$30,00 (Trinta reais)
Sanitária Portaria Conjunta N°370/2014	Motorista	R\$375,00 (Trezentos e setenta e cinco reais)	R\$375,00 (Trezentos e setenta e cinco reais)	R\$375,00 (Trezentos e setenta e cinco reais) + R\$ 3,49 (Três reais e quarenta e nove centavos) o KM	R\$30,00 (Trinta reais)

- A partir da terceira hora será cobrado hora parada .
- Todo acionamento a partir de 100km é cobrado por quilometragem, considerando a distância de ida e volta.
-

Observação: Todas as Unidades da Resgate Uti Móvel são equipas no que tange a Portaria n°2048 do Ministério da Saúde.

Condição de pagamento: O pagamento deverá ser feito através de depósito em conta bancária da contratada, com faturamento todo último dia do mês do serviço prestado, com vencimento de até 30 dias após o faturamento.



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

COMERCIAL@RESGATEUTIMOVEL.COM.BR 

WWW.RESGATEUTIMOVEL.COM.BR 

GOIÂNIA - GO 

“EMISSÃO DA NOTA FISCAL: após a execução do serviço contratado, o Prestador de Serviço deverá enviar NF, Relatório de Evidências do Serviço prestado e as certidões que comprovem regularidade fiscal em âmbito Federal, Estadual e Municipal, Justiça do Trabalho e contribuições relativas ao FGTS. Para serviços realizados nas Unidades localizadas em Goiás, a CND Estadual deve ser do Estado de Goiás e na Nota Fiscal deverá constar o número do Contrato de Gestão da Unidade (conforme A.S).”

DADOS BANCÁRIOS: 001/BANCO DO BRASIL AG:3483-5 CC:54.234-2

CHAVE PIX: 31.180.497/0001-09 C N P J - RESGATE UTI MÓVEL LTDA

Representante Comercial desta proposta: Dra. Elcylene C. Moraes

Contato: 0800 880 1810 / (62) 3541-1358 / (62) 9.9615-3246/ (62) 9.8599-8391

Prazo de entrega: Imediato, após assinatura de contrato.

Prazo de garantia do serviço: Durante todo o prazo em que durar o contrato.

Goiânia, 25 de abril de 2024.

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: 2024.04.25 16:15:04-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.3

RESGATE UTI MÓVEL



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

COMERCIAL@RESGATEUTIMOVEL.COM.BR 

WWW.RESGATEUTIMOVEL.COM.BR 

GOIÂNIA - GO 

Fwd: Solicitação de Termo Aditivo | 4º Termo Aditivo | Contrato nº 7-5187-SERV-10-2022-HEAPA | RESGATE UTI MOVEL LTDA

Jambert Alberto Contratos Matriz <contratos2.matriz@igh.org.br>
Para: Cotacoes Goiania <cotacoes.go@igh.org.br>

15 de abril de 2024 às 09:15

Prezada,

Segue solicitação de termo aditivo de prorrogação de prazo do contrato **abaixo** para que esta Gerência de Compras prossiga com a aferição de vantajosidade, respeitando o princípio da economicidade, em decorrência da atualização no Regulamento de Compras e Contratações de Serviços de Goiás, conforme a seguir:

- **4º T.A - RESGATE UTI - 7-5187-APA;**

Atenciosamente,



Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

----- Forwarded message -----

De: **Gabriel Najjar Yturre** <contratos.go2@igh.org.br>

Date: qua., 3 de abr. de 2024 às 17:07

Subject: Re: Solicitação de Termo Aditivo | 4º Termo Aditivo | Contrato nº 7-5187-SERV-10-2022-HEAPA | RESGATE UTI MOVEL LTDA

To: Jambert Alberto Contratos Matriz <contratos2.matriz@igh.org.br>, Larissa Dias <solicitacoes.contratos@igh.org.br>

Cc: Cyntia Mendes <contratos.go@igh.org.br>

Prezados, boa tarde!

Encaminho a retificação da solicitação do **4º Termo Aditivo** referente a prestação de serviço de transporte em UTI móvel, **nº. 7-5187-SERV-10-2022-HEAPA**, do prestador de serviço **RESGATE UTI MOVEL LTDA**, com a inserção das informações que foram solicitadas.
Ofício Nº. 104/2024 - CONTRATOS

Sem mais,

Desde já, agradeço a atenção.

Atenciosamente,

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

Em ter., 2 de abr. de 2024 às 08:36, Cyntia Mendes <contratos.go@igh.org.br> escreveu:

Bom dia Larissa!

Sobre o seu apontamento, em relação a informação do valor atual e o valor a ser reajustado, não temos possibilidade de fazermos uma planilha de comparação, visto a forma contratada e validada pela diretoria está diferente do contrato inicial. O que poderíamos fazer seria a apresentação das duas planilhas de forma separada, porém não ficará evidente o comparativo.

Sigo à disposição,
Atenciosamente

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

Em seg., 1 de abr. de 2024 às 18:43, Larissa Dias <solicitacoes.contratos@igh.org.br> escreveu:

Gabriel boa noite,
Tudo bem?

Durante a validação foram identificadas as seguintes pendências:

- Ofício deve constar que o valor saiu DE xxx PARA xxxx.
- Caso tenha valores que foram reduzidos devem constar como tal.

Desde já agradeço

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

Em seg., 1 de abr. de 2024 às 07:34, Gabriel Najar Yturre <contratos.go2@igh.org.br> escreveu:

Prezados, bom dia!

Encaminhamento solicitação do **4º Termo Aditivo** referente a prestação de serviço de transporte em UTI móvel, nº. **7-5187-SERV-10-2022-HEAPA** , do prestador de serviço **RESGATE UTI MOVEL LTDA.**

Ofício Nº. 104/2024 - CONTRATOS

Sem mais,
Desde já, agradeço a atenção.

Atenciosamente,



igh Instituto de
Gestão e
Humanização

Gabriel Najar
Yturre
Assistente
Administrativo

✉ contratos.go2@igh.org.br
☎ (62) 3956-2993
🌐 www.igh.org.br

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.



OFICIO N°104-2024 - HEAPA - SOLICITAÇÃO 4º TA - CONTRATO N.º 7-5187 - RESGATE UTI MOVEL LTDA --
-.pdf
2096K

Renovação Contratual - 5187 - HEAPA - Transporte em UTI

3 mensagens

Cotações IGH/GO <cotacoes.go@igh.org.br>

23 de abril de 2024 às 09:43

Para: Resgate Diretoria <diretoria@resgateutimovel.com.br>

Prezada Elcylene, bom dia! Tudo bem?

No intuito de regularizar a cobertura contratual com o Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia - HEAPA, e considerando o critério de compatibilidade de preço sob orientação do Regulamento de Compras e Serviços deste IGH, solicitamos gentilmente a apresentação de notas fiscais emitidas em favor de outros clientes para o objeto referenciado no contrato 5187, a saber: Serviço de Transporte de UTI.

Ademais, haja vista o reajuste de valores, pedimos também que nos seja enviada a proposta atualizada.

Por gentileza, veja se conseguem nos responder o mais breve possível, para que possamos dar andamento aos demais procedimentos.

Desde já agradeço!

Atenciosamente,



Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

Resgate Diretoria <diretoria@resgateutimovel.com.br>

25 de abril de 2024 às 16:17

Para: Cotações IGH/GO <cotacoes.go@igh.org.br>

Boa tarde,

Segue proposta atualizada conforme solicitado.

As notas fiscais de outros clientes foram enviadas ao senhor Muller.

At.te,

Dra.Elcylene Candida Morais

Diretoria

Telefone: 0800 880 1810 / (62)3541-1358 / 99615-3246



“...Por que ele tem cuidado de vós.” IPedro 7:5

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **Proposta HEAPA - IGH 25-04.pdf**
255K

Cotações IGH/GO <cotacoes.go@igh.org.br>
Para: Resgate Diretoria <diretoria@resgateutimovel.com.br>

30 de abril de 2024 às 10:22

Bom dia!!

Agradecemos o retorno.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--



igh Instituto de
Gestão e
Humanização

Bruna Cardoso
Assistente de Compras

 bruna.mirella@igh.org.br
 (71) 3277-0864
 www.igh.org.br

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

Goiânia, 19 de fevereiro de 2024.

Ao: IGH - INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO

Setor de Compras

Sr. Muller Marinho

SOLICITAÇÃO N° 55578

OBJETO:

Prestação de serviço de remoção de pacientes USA e USB, para região metropolitana da grande Goiânia e fora da região metropolitana da grande Goiânia, sob demanda.

TIPOS: USB – UNIDADE UTI MÓVEL BÁSICA

USA – UNIDADE UTI MÓVEL AVANÇADA

Local da Prestação de Serviços:

HEAPA - HOSPITAL ESTADUAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA – CAIRO LOUZADA, no seguinte endereço: Av. Diamante esquina com a Rua Mucuri – Setor Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia-GO.

VIDA GOIAS UTI MOVEL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede à Av. T-6, nº 638, Qd.15 Lt.12, Setor Bueno, Goiânia-GO, CNPJ/MF nº 18.771.811/0001-51, neste ato, representada pelo sócio administrador **FERNANDO CÉSAR SANTANA**, inscrito no CPF n. 380.216.411-34, e-mail: gerencia@vidagoias.com.br, apresenta proposta nas seguintes condições e declara:

1- A presente Proposta tem por objeto a prestação de serviços pela **Propensa Contratada**, de disponibilização de **Ambulâncias Tipo B - Unidade de Suporte Básico e Tipo D - Unidade de Suporte Avançado** para os pacientes em tratamento no **HEAPA - Hospital Estadual de Aparecida de Goiânia – Cairo Louzada** que poderão ser transferidos para outras unidades de saúde, clínicas e laboratórios, todos dentro das áreas limítrofes da região metropolitana dos municípios de Goiânia, Aparecida de Goiânia, Senador Canedo e Trindade no estado de Goiás, conforme a indicação da Central de Regulação da Propensa Contratante, dentro dos padrões de qualidade e eficiência, na modalidade de **“TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR”**.

1-1 - Os serviços que tratam o presente instrumento são normatizados e tem como paradigma normas da legislação da saúde a citar a Portaria 2048/GM de 05/11/2002, as Resoluções CFM 1.541/95, CFM 1.671/2003, na qual tem-se o que segue nos parágrafos a seguir:

2- A prestação de serviços será em conformidade com a descrição e discriminação conforme apresentados nos itens abaixo:

2-1 - A Unidades Móveis a serem disponibilizadas tipos: **USB** (*Unidade de Suporte Básico*) e **USA** (*Unidade de Suporte Avançado*), cujas características seguem em anexo ao final da proposta:

- a) **Disponibilização da unidade acompanhada de equipe multiprofissional completa especializada composta de: 01 Técnico em enfermagem, 01 Condutor socorrista e 01 Médico (conforme característica da unidade), que terá como Base a sede da Propensa Contratada na qual, poderá ser acionada **24 horas por dia** da semana, fins de semana e feriados em que, a Propensa Contratante solicitará a chamada com atendimento previsto em até 60”, direcionados à Central de Regulação Médica da **Propensa Contratada**, cujo número é (+55 62) 3240-0303 / Números de Contingência: 3240-0302 e 98268-3504;**

3- DO PREÇO: Os preços propostos para execução dos serviços, para pagamentos mensais, estão demonstrados e individualizados nos quadros abaixo, considerando a totalização de todos os serviços realizados no mês, através de relatórios de execução de serviços:

PREÇOS REMOÇÕES - Goiânia, Aparecida de Goiânia, Senador Canedo e Trindade - GO

Item	Tipo de Ambulância	Item Descrição	Valor	Valor Hora Parada
1	USB - SUPORTE BÁSIO	Transporte Simples (Ida), com 01 socorrista e 01 técnico em enfermagem	R\$ 550,00	-
2	USB - SUPORTE BÁSIO	Transporte Simples (Ida e Volta), com 01 socorrista e 01 técnico em enfermagem	R\$ 750,00	R\$ 80,00
3	USA - SUPORTE AVANÇADO	Transporte Monitorado (Ida), com 01 socorrista, 01 técnico em enfermagem e 01 médico	R\$ 850,00	-
4	USA - SUPORTE AVANÇADO	Transporte Monitorado (Ida e Volta), com 01 socorrista, 01 técnico em enfermagem e 01 médico	R\$ 1.050,00	R\$ 120,00

Observação: Os preços demonstrados no campo Valor referem-se ao Transporte de até 02 (duas) horas. Excedendo este período será acrescido o Valor da Hora Parada.

PREÇOS REMOÇÕES - INTER MUNICIPAIS (Fora da Região Metropolitana da Grande Goiânia)

Item	Tipo de Ambulância	Equipe	Taxa de Saída	Valor do KM Rodado
5	USB - SUPORTE BÁSICO	Socorrista	R\$ 300,00	R\$ 9,40
		Técinco Enfermagem		
		-		
6	USA - SUPORTE AVANÇADO	Médico	R\$ 300,00	R\$ 12,50
		Socorrista		
		Técinco Enfermagem		

Observação: Valor do KM Rodado, será calculado, considerando as cidades que ultrapassam a distância de 100 km em relação a Região Metropolitana da Grande Goiânia.

4 - A forma de pagamento será no mês subseqüente à Prestação dos Serviços comprovado através de Relatório de Evidências, na forma de crédito em conta corrente da propensa Propensa Contratante em até 30 dias do recebimento da Nota Fiscal de Serviços;

5 - A validade da presente Proposta é de **30 (trinta) dias**, nos termos do edital;

6 - A validade do propenso Contrato será de **12 (doze) meses**, nos termos do edital;

7 - Os valores serão fixos e irremovíveis durante os 12 meses da vigência contratual, após esse período o reajuste deve ser entendido como ajuste entre as partes, visando manter o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, utilizando-se do índice acumulado do período do IGPM (Índice Geral de Preços do Mercado) ou ao que vier a substituí-lo;

8 - A propensa Propensa Contratada declara que conhece e colocará em prática as exigências das Normas para uso da Ambulância (DOS 017), Prevenção e Controle de Infecção em Acessos Vasculares (DOS 057), Trato Respiratório (DOS 039) e Normas de Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde – NR32 (Risco Biológico);

9 - Declara especial atenção às exigências para higienização das mãos, uso de EPI, descarte de resíduos hospitalares, RDC nº306, precauções baseadas nas vias de transmissão e imunização, tudo para a proteção dos funcionários e de seus pacientes;

10 – Declara, ainda, que os funcionários/profissionais são orientados sobre a prevenção da transmissão de agentes infecciosos e também treinados para o uso correto e seguro das precauções e dos equipamentos de proteção individual, e que todos os materiais necessários para o desempenho de suas funções são disponibilizados pela Propensa Contratada;

11 - No preço proposto estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para o perfeito atendimento humanizado aos pacientes incluso apoio administrativo e clínico, despesas com insumos, fármacos, equipamentos clínicos, encargos da legislação social trabalhista, previdenciária, da infortunistica do trabalho e responsabilidade civil por quaisquer danos causados a terceiros ou dispêndios resultantes de impostos, taxas, impostos municipais e federais, enfim, tudo o que for necessário para a Prestação conforme elencadas na presente Proposta;

12 - DADOS BANCÁRIOS da propensa Contratada:

Titularidade: VIDA GOIÁS UTI MÓVEL LTDA

CNPJ: 18.771.811/0001-51

Banco Bradesco 237

Agência: 1840

Conta Corrente: 186800-4

A **VIDA GOIÁS UTI MÓVEL LTDA**, consta a disposição para dirimir quaisquer dúvidas que por ventura ocasione.



VIDA GOIAS UTI MOVEL LTDA
FERNANDO CÉSAR SANTANA
Sócio Administrador

CARACTERÍSTICAS DAS UNIDADES

- **USB** em cumprimento à Portaria 2048/GM de 05/11/2002 – **Ambulância Tipo B**, detêm as seguintes características:

Sinalizador óptico e acústico; equipamento de rádio-comunicação fixo e móvel; maca articulada e com rodas; suporte para soro; instalação de rede de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída; oxigênio com régua tripla (a- alimentação do respirador; b- fluxômetro e umidificador de oxigênio e c - aspirador tipo Venturi); manômetro e fluxômetro com máscara e chicote para oxigenação; cilindro de oxigênio portátil com válvula; maleta de urgência contendo: estetoscópio adulto e infantil, ressuscitador manual adulto/infantil, cânulas orofaríngeas de tamanhos variados, luvas descartáveis, tesoura reta com ponta romba, esparadrapo, esfígmomanômetro adulto/infantil, ataduras de 15 cm, compressas cirúrgicas estéreis, pacotes de gaze estéril, protetores para queimados ou eviscerados, cateteres para oxigenação e aspiração de vários tamanhos; maleta de parto contendo: luvas cirúrgicas, clamps umbilicais, estilete estéril para corte do cordão, saco plástico para placenta, cobertor, compressas cirúrgicas e gazes estéreis, braceletes de identificação; suporte para soro; prancha curta e longa para imobilização de coluna; talas para imobilização de membros e conjunto de colares cervicais; colete imobilizador dorsal; frascos de soro fisiológico e ringer lactato; bandagens triangulares; cobertores; coletes refletivos para a tripulação; lanterna de mão; óculos, máscaras e aventais de proteção e malas com medicações a serem definidas em protocolos, pelos serviços.

Uma equipe de profissionais sendo:

- 01 Técnico em enfermagem;
- 01 condutor socorrista.

- **USA** em cumprimento à Portaria 2048/GM de 05/11/2002 – **Ambulância tipo D**, detêm as seguintes características:

Sinalizador óptico e acústico; equipamento de rádio-comunicação fixo e móvel; maca com rodas e articulada; dois suportes de soro; cadeira de rodas dobrável; instalação de rede portátil de oxigênio como descrito no item anterior (é obrigatório que a quantidade de oxigênio permita ventilação mecânica por no mínimo duas horas); respirador mecânico de transporte; oxímetro não-invasivo portátil; monitor cardioversor com bateria e instalação elétrica disponível (em caso de frota deverá haver disponibilidade de um monitor cardioversor com marca-passo externo não-invasivo); bomba de infusão com bateria e equipo; maleta de vias aéreas contendo: máscaras laringeas e cânulas endotraqueais de vários tamanhos; cateteres de aspiração; adaptadores para cânulas; cateteres nasais; seringa de 20ml; ressuscitador manual adulto/infantil com reservatório; sondas para aspiração traqueal de vários tamanhos; luvas de procedimentos; máscara para ressuscitador adulto/infantil; lidocaína geléia e “spray”; cadarços para fixação de cânula; laringoscópio infantil/adulto com conjunto de lâminas; estetoscópio; esfígmomanômetro adulto/infantil; cânulas orofaríngeas adulto/infantil; fios-guia para intubação; pinça de Magyll; bisturi descartável; cânulas para traqueostomia; material para cricotiroidostomia; conjunto de drenagem torácica; maleta de acesso venoso contendo: tala para fixação de braço; luvas estéreis; recipiente de algodão com anti-séptico; pacotes de gaze estéril; esparadrapo; material para punção de vários tamanhos incluindo agulhas metálicas, plásticas e agulhas especiais para punção óssea; garrote; equipos de macro e microgotas; cateteres específicos para dissecação de veias, tamanho adulto/infantil; tesoura, pinça de Kocher; cortadores de soro; lâminas de bisturi; seringas de vários tamanhos; torneiras de 3 vias; equipo de infusão de 3 vias; frascos de soro fisiológico, ringer lactato e soro glicosado; caixa completa de pequena cirurgia; maleta de parto como descrito nos itens anteriores; sondas vesicais; coletores de urina; protetores para eviscerados ou queimados; espátulas de madeira; sondas nasogástricas; eletrodos descartáveis; equipos para drogas fotossensíveis; equipo para bombas de infusão; circuito de respirador estéril de reserva; equipamentos de proteção à equipe de atendimento: óculos, máscaras e aventais; cobertor ou filme metálico para conservação do calor do corpo; campo cirúrgico fenestrado; almotolias com anti-séptico; conjunto de colares cervicais; prancha longa para imobilização da coluna. Uma Incubadora de transporte de recém-nascido com bateria e ligação à tomada do veículo (12 volts).

Uma equipe de profissionais sendo:

- 01 médico;
- 01 Técnico em enfermagem;
- 01 condutor socorrista.



Contatos: 62 3941 9197

Wats App: 62 98179 2092

E.mail: sosvida24hs@gmail.com

Av. São João Qd. 10 lt. 01/18, Jardim Nova Era, Aparecida de Goiânia.

ATT. HEAPA

PROPOSTA COMERCIAL

Quem Somos

A SOS VIDA está presente desde 2011 no mercado a serviço da vida, atuando no segmento pré-hospitalar com respeito, compromisso e qualidade, atendendo a assistência médicas, hospitais e empresas públicas e privadas.

Seus serviços englobam Central de Emergências Médicas, Atendimento Médico Pré-Hospitalar (domiciliar e empresarial), Transporte Terrestre especializado, Locação e Área Protegida. Possuímos 8 ambulâncias UTI;

Parceiros:

- PLANO DE SAÚDE HAPVIDA/Planmed
- Hospital Santa Maria/ Hospital Jardim América/ Hospital Promed/Hospital América/Encore
- HEAPA/MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES/HEMU/HEMO CENTRO
- Fundação Saúde Itaú/ Bem Emergência
- Unimed do Cerrado/ Unimed Aero médica
- FRIBOI – Goiânia
- Colégio Ethos, Colégio Marista, Colégio Estrelinha do Futuro, Colégio Veritas, etc
- ENEL/ LUDOVIDA/ MAIS SAÚDE/DB DIAGNÓSTICO

Cobertura de eventos: Moto Velocidade, Marcas e Pilotos, Km de Arrancada, Copa Truck, Corrida de Porsche e Mitsubishi, Super Bike, Bicycross, MotoCross, Jogos de futebol, Jogos Esportivos, Congressos, Unilever, CARGIL, Eventos SESI, SESC, Eventos no Centro de Convenções, Confraternização AFABEG, Unilever, etc.

A empresa: SOS ASSISTÊNCIA A VIDA LTDA, devidamente inscrita sob o CNPJ: 13.213.8170001-90, com sede na Av. São João Qd. 10 lt. 01/18, Jardim Nova Era, Aparecida de Goiânia, apresenta a seguinte proposta comercial:

Segue abaixo tabela de valores para CONTRATO de prestação de serviços de UTI MÓVEL para o HEAPA, TRANSPORTES DENTRO DE GOIÂNIA E APARECIDA DE GOIÂNIA:

- **TRANSPORTE UTI COMPLETA (ADULTO, NEO E PEDIÁTRICA) MUNIDA DE MÉDICO, ENFERMEIRO E CONDUTOR NO VALOR DE R\$ 800,00 SENDO IDA;**
- **TRANSPORTE UTI COMPLETA (ADULTO, NEO E PEDIÁTRICA) MUNIDA DE MÉDICO, ENFERMEIRO E CONDUTOR NO VALOR DE R\$ 850,00 SENDO IDA E VOLTA;**
- **TRANSPORTE USB COMPLETA (ADULTO, NEO E PEDIÁTRICA) MUNIDA DE ENFERMEIRO E CONDUTOR NO VALOR DE R\$ 600,00 SENDO IDA;**
- **TRANSPORTE USB COMPLETA (ADULTO, NEO E PEDIÁTRICA) MUNIDA DE ENFERMEIRO E CONDUTOR NO VALOR DE R\$ 650,00 SENDO IDA E VOLTA;**
- **REMOÇÕES SANITÁRIAS USB NO VALOR DE R\$ 600,00 SENDO IDA;**
- **REMOÇÕES SANITÁRIAS USB NO VALOR DE R\$ 650,00 SENDO IDA E VOLTA;**

OBS.: A PARTIR DE 2hs com paciente iremos cobrar R\$ 50,00 a hora parada, com tolerância de 15 min;

SEGUE VALOR KM REGIÕES METROPOLITANA ATÉ 100 KM:

- **TRANSPORTE UTI COMPLETA (ADULTO, NEO E PEDIÁTRICA) MUNIDA DE MÉDICO, ENFERMEIRO E CONDUTOR NO VALOR DE R\$ 1.500,00 SENDO IDA;**
- **TRANSPORTE UTI COMPLETA (ADULTO, NEO E PEDIÁTRICA) MUNIDA DE MÉDICO, ENFERMEIRO E CONDUTOR NO VALOR DE R\$ 2.000,00 SENDO IDA E VOLTA;**
- **TRANSPORTE USB COMPLETA (ADULTO, NEO E PEDIÁTRICA) MUNIDA DE ENFERMEIRO E CONDUTOR NO VALOR DE R\$ 1.200,00 SENDO IDA;**
- **TRANSPORTE USB COMPLETA (ADULTO, NEO E PEDIÁTRICA) MUNIDA DE ENFERMEIRO E CONDUTOR NO VALOR DE R\$ 650,00 SENDO IDA E VOLTA;**

TAXA DE DESLOCAMENTO QUANDO HOVER ACIONAMENTO E NÃO REALIZAÇÃO DO TRANSPORTE:

- **TRANSPORTE UTI COMPLETA (ADULTO, NEO E PEDIÁTRICA) MUNIDA DE MÉDICO, ENFERMEIRO E CONDUTOR NO VALOR DE R\$ 500,00;**
- **TRANSPORTE USB COMPLETA (ADULTO, NEO E PEDIÁTRICA) MUNIDA DE ENFERMEIRO E CONDUTOR NO VALOR DE R\$ 350,00 SENDO IDA;**

SEGUE VALOR KM REGIÕES METROPOLITANA A PARTIR 100 KM:

- UTI Móvel Completa munida de médico, enfermeiro e condutor com custo de R\$ 11,00 KM SENDO IDA E VOLTA;
- UTI Móvel Simples munida de enfermeiro e condutor com custo de R\$ 9,0 KM SENDO IDA E VOLTA;

APARECIDA DE GOIÂNIA, 26 DE FEVEREIRO DE 2024.



SOS ASSISTÊNCIA Á VIDA LTDA

CNPJ 13.213.817/0001-90

SOS Assistência a Vida Ltda.
CNPJ: 13.213.817/0001-90