

TERMO ADITIVO Nº 001/2023 ao ✓
TERMO DE CONTRATO Nº 013/2023/SMS-1/CONTRATOS ✓

PROCESSO ELETRÔNICO Nº: 6018.2022/0042718-4 ✓

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONTRATADA: ALELUIA SERVIÇOS MÉDICOS S.S. ✓

OBJETO DO CONTRATO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS E EMERGENCIAIS, EM PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS, DE QUAISQUER ESPECIALIDADES, PARA AS UNIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE ✓

OBJETO DO ADITAMENTO: 1. **INCLUSÃO** do Hospital Municipal e Maternidade Prof. Mário Degni (HMMMD), com o **ACRÉSCIMO** de serviços de 50 (cinquenta) Plantões/Mês, a partir da data de assinatura. ✓

VALOR MENSAL DO ACRÉSCIMO: R\$ 209.232,01 (duzentos e nove mil duzentos e trinta e dois reais e um centavo)

NOTA DE EMPENHO: 81420/2023 no valor de R\$ 906.672,04 (novecentos e seis mil seiscentos e setenta e dois reais e quatro centavos)

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 84.10.10.302.3026.2507.3.3.90.39.00.00.1.500.9001.0 ✓

Aos 24 dias do mês de Agosto do ano de 2023, a **PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO**, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ nº 13.864.377/0001-30**, neste ato representada por seu Secretário Municipal da Saúde, Senhor **LUIZ CARLOS ZAMARCO**, nos termos da competência que lhe foi delegada, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e, do outro lado, a empresa **ALELUIA SERVIÇOS MÉDICOS S.S**, CNPJ nº 28.396.343/0001-36, com sede na Rua do Oratório nº 1606, conj. 704, Mooca, São Paulo/SP, telefone: (11) 2577-2132, por seus representantes legais, senhora **ALESSANDRA MASIUKWYCZ**, portadora da cédula de identidade RG nº 28.615.389-0/SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 303.000.818-55, senhor **RAFAEL PIVOVAR DE CAMARGO ROSA**, portador da cédula de identidade RG nº 44.094.723-6/SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 347.660.278-84, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, e perante as testemunhas abaixo assinadas, resolvem firmar o presente **Termo de Aditamento nº 001/2023/SMS-1** em consonância com o Despacho Autorizatório proferido em

SEI nº 085821436, publicado no DOC de 21/08/2023, com fundamento nos artigos art. 57, inciso V e parágrafo único, inciso III, do **Decreto Municipal nº 51.714/2010** e na conformidade das seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1. Fica consignada a inclusão do **HOSPITAL MUNICIPAL E MATERNIDADE PROF. MÁRIO DEGNI (HMMMD)**, situado na Rua Lucas de Leyde, 257 – Vila Antonio, São Paulo, bem como o **ACRÉSCIMO do serviço de 50 (cinquenta) Plantões/Mês** ao contrato, para atendimento das necessidades da referida unidade, a partir da data assinatura.

1.2. O valor mensal do acréscimo é de R\$ 209.232,01 (duzentos e nove mil duzentos e trinta e dois reais e um centavo), correspondente a **9,86%** do valor mensal inicial atualizado do contrato, passando o valor mensal para R\$ 2.329.651,60 (dois milhões trezentos e vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos), conforme se verifica do quadro abaixo:

ITEM 1 – CUSTO CIRURGIAS ELETIVAS, EMERGENCIAIS E PARTOS POR PORTE HMACN, HMWP, HMAZ e HMARS								
PORTE ANESTÉSICO	QUANTIDADE ANUAL ESTIMADA POR UNIDADE				TOTAL ANUAL ESTIMADO DO LOTE	VALOR UNITÁRIO / PORTE	VALOR MENSAL ESTIMADO	VALOR ANUAL ESTIMADO
	HMACN	HMWP	HMAZ	HMARS				
1 PEQUENO PORTE	70	14	2	170	256	R\$ 311,78	R\$ 6.651,31	R\$ 79.815,68
2 PEQUENO PORTE	1.112	90	2	1.259	2.463	R\$ 475,31	R\$ 97.557,38	R\$ 1.170.688,53
3 MÉDIO PORTE	1.214	108	4	1.644	2.970	R\$ 935,84	R\$ 231.620,40	R\$ 2.779.444,80
4 MÉDIO PORTE	680	1.214	4	711	2.609	R\$ 1.180,65	R\$ 256.692,99	R\$ 3.080.315,85
5 GRANDE PORTE	1.354	50	0	1.705	3.109	R\$ 1.847,11	R\$ 478.555,42	R\$ 5.742.664,99
6 GRANDE PORTE	228	14	0	168	410	R\$ 2.685,59	R\$ 91.757,66	R\$ 1.101.091,90
7 GRANDE PORTE	138	10	0	57	205	R\$ 3.341,80	R\$ 57.089,08	R\$ 685.069,00
TOTAL	4.796	1.500	12	5.714	12.022	-	R\$ 1.219.924,24	R\$ 14.639.090,75

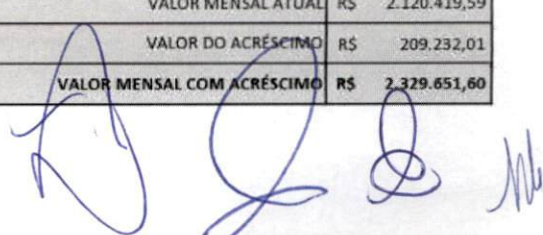
ITEM 2 – CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA HMACN, HMWP e HMARS				
Nº DE SALAS	VALOR / HORA	VALOR 24 HORAS / DIA/SALA	VALOR MENSAL (30 DIAS)	VALOR ANUAL
3	340,38	R\$ 8.169,12	R\$ 735.220,80	R\$ 8.822.649,60

ITEM 3 – AMBULATÓRIO HMACN e HMWP				
Nº DE UNIDADES	VALOR / HORA	VALOR 4 HORAS / DIA/UNIDADE	VALOR MENSAL (22 DIAS)	VALOR ANUAL
3	R\$ 277,32	R\$ 1.109,28	R\$ 73.212,48	R\$ 878.549,76

ITEM 4 – PLANTÕES EXTRAS HMACN, HMWP, HMAZ, HMARS e HMMMD				
Nº DE PLANTÕES/MÊS	VALOR / HORA	VALOR 12 HORAS / DIA/UNIDADE	VALOR MENSAL (72DIAS)	VALOR ANUAL
72	R\$ 348,72	R\$ 4.184,64	R\$ 301.294,08	R\$ 3.615.528,96

TOTAL GERAL (ITEM 1 + ITEM 2 + ITEM 3 + ITEM 4)	VALOR GLOBAL MENSAL		VALOR GLOBAL ANUAL	
		R\$	2.329.651,60	R\$

	VALOR MENSAL ATUAL	R\$	2.120.419,59
	VALOR DO ACRÉSCIMO	R\$	209.232,01
	VALOR MENSAL COM ACRÉSCIMO	R\$	2.329.651,60



CLÁUSULA SEGUNDA

2.1 As despesas decorrentes deste aditivo correrão por conta da dotação orçamentária nº 84.10.10.302.3026.2.507.3.3.90.39.00.00.1.500.9001.0, **tendo sido emitida a Nota de Empenho nº 81420/2023 no valor de R\$ 906.672,04 (novecentos e seis mil seiscentos e setenta e dois reais e quatro centavos) para cobertura das despesas no presente exercício).**

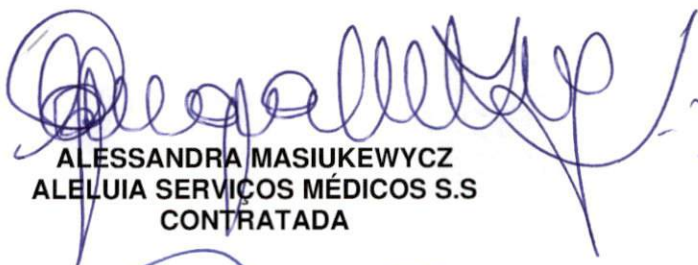
CLÁUSULA TERCEIRA

3.1. Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas do Termo de Contrato nº 013/2023/SMS-1/CONTRATOS, considerando seus aditivos e apostilamentos, no que não colidirem com o presente Termo.

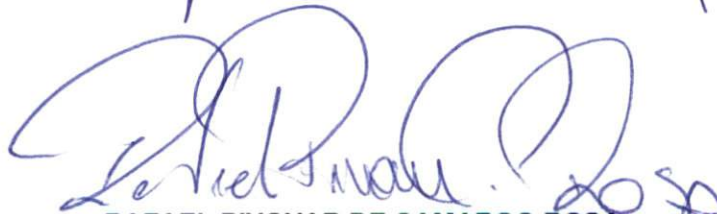
E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente Termo em 02 (duas) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinadas.



LUIZ CARLOS ZAMARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
CONTRATANTE



ALESSANDRA MASIUKEWYCZ
ALELUIA SERVIÇOS MÉDICOS S.S
CONTRATADA



RAFAEL PIVOVAR DE CAMARGO ROSA
ALELUIA SERVIÇOS MÉDICOS S.S
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

