

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO COM MÃO DE OBRA Nº 171/2023

Pelo presente instrumento particular, que entre si celebram, de um lado o **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS**, Organização Social detentora do Contrato de Gestão nº 001/2020, firmado com o Município de São Paulo/SP, inscrita no CNPJ nº 11.344.038/0017-65, com sede na Estrada da Riviera, nº 4782, Jardim Figueira Grande, São Paulo/SP, CEP: 04.916-000, neste ato representada por seu Presidente, o Sr. **José Jorge Urpia Lima**, inscrito sob o CPF/MF nº 123.126.815-87 e portador da cédula de identidade RG nº 916317-42, doravante denominada **LOCATÁRIA**, e, do outro lado, **SAVIOR – MEDICAL SERVICE LTDA – EM RECUPECACAO JUDICIAL**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 30.299.895/0004-10, com sede na Avenida do Rio Bonito, 287, Socorro, São Paulo/SP, CEP 04.776-000, neste ato representada por **Maria de Los Dolores Pan Monfort Mello**, portadora da Célula de Identidade RG nº W 682.367-7, SSP/SP e CPF nº 809.222.527-34, daqui por diante denominada simplesmente **LOCADORA**, no final assinado na presença de 02 (duas) testemunhas, têm justo e contratado nos termos e estipulações das normas jurídicas incidentes neste instrumento, que mutuamente outorgam e aceitam, de acordo com as cláusulas e condições a seguir:

DO CONTRATO ORIGINAL

As partes celebraram em 01 de abril de 2023, o Contrato de nº 171/2023, tendo como objeto a Locação de Ambulâncias com fornecimento de mão de obra para prestação de serviço de remoções de pacientes, a fim de atender as necessidades relativas à Gestão, Operacionalização e Execução das ações e Serviços de Saúde relativas do Hospital Municipal Guarapiranga, conforme especificação da Proposta apresentada pela **LOCADORA**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Resolvem as partes, a partir de 01 de abril de 2024, alterar o escopo do Contrato em epígrafe, conforme a seguir:

a) **Alteração do escopo atual** para inclusão de 01 (um) Técnico de Enfermagem - 24h na AMBULÂNCIA FIXA TIPO B (Unidade de Suporte Básico – USB 24h) que passará a ser de responsabilidade da **LOCADORA**. Desse modo, a AMBULÂNCIA FIXA TIPO B (Unidade de

Suporte Básico – USB 24h) passará a funcionar com o condutor e técnico de enfermagem, ambos fornecidos pela **LOCADORA** de domingo a domingo passando do valor de R\$ 41.470,00 (quarenta e um mil, quatrocentos e setenta reais) para **R\$ 73.517,33 (setenta e três mil, quinhentos e dezessete reais e trinta e três centavos).**

b) **Alteração do escopo atual** de atendimento de segunda a sexta passando a ser realizado de domingo a domingo (12h) da AMBULÂNCIA FIXA TIPO D (Unidade de Suporte Avançado – USA 12h) com condutor socorrista e enfermeiro. Desse modo, o valor que antes era de R\$ 62.280,00 (sessenta e dois mil duzentos e oitenta) passa a ser **R\$ 91.937,14 (noventa e um mil novecentos e trinta e sete reais e quatorze centavos).**

c) **Inclusão** de 01 (uma) AMBULÂNCIA FIXA TIPO B (Unidade de Suporte Básico – USB 24h) – domingo a domingo com Condutor e Técnico de Enfermagem no valor de R\$ 73.517,33 (setenta e três mil e quinhentos e dezessete reais e trinta e três centavos).

d) **Inclusão** da Central de Regulação e Web agendamento no valor de R\$ 24.817,00 (vinte e quatro mil oitocentos e dezessete reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – DO REAJUSTE

Resolvem as partes, ainda neste ato, alterar o escopo do Contrato em referência para reajustar o valor contratual, conforme a seguir:

a) **Reajuste** do valor Unitário da Ambulância Sob Demanda – Ambulância USB (Unidade de Suporte Básico) passando dos atuais R\$ 1.300,00 (um mil e trezentos reais) para R\$ 1.397,50 (mil trezentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos).

b) **Reajuste** do valor Unitário da Ambulância Sob Demanda – Ambulância USA (Unidade de Suporte Avançado) passando dos atuais R\$ 2.380,00 (dois mil trezentos e oitenta reais) para R\$ 2.558,50 (dois mil quinhentos e cinquenta e oito reais e cinquenta centavos).

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR

Diante das inclusões e alterações supramencionadas, o Contrato em referência passará a vigorar com seguinte escopo:

AMBULÂNCIAS LOCADAS FIXA NA UNIDADE			
QTD	AMBULÂNCIA/SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR MENSAL (R\$)
2	AM TIPO B com Condutor e Tec. Enfermagem - 24hs Domingo a Domingo	R\$ 73.517,33	R\$ 147.034,66
1	AM TIPO D com Condutor e Enfermeiro - 12hs Domingo a Domingo	R\$ 91.937,14	R\$ 91.937,14
CENTRAL DE REGULAÇÃO E WEB AGENDAMENTO		R\$ 24.817,00	R\$ 24.817,00
VALOR TOTAL			R\$ 263.788,80

**Para a AM Tipo D, o médico se mantém fornecido pela Contratante.*

AMBULÂNCIAS SOB DEMANDA		
QTDE	AMBULÂNCIA	VALOR UNITÁRIO (R\$)
1	Ambulância (Unidade de Suporte Básico)	R\$ 1.397,50
1	Ambulância (Unidade de Suporte Avançado)	R\$ 2.558,50

**Valor da hora parada é de R\$ 200,00 AM Básica e R\$ 300,00 AM Avançada*

KM EXCEDENTE PARA FORA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	
VALOR POR KM	
Unidade de Suporte Básico (USB)	R\$ 9,50
Unidade de Suporte Avançado (USA)	R\$ 12,50

Em virtude do quanto exposto, o valor contratual terá adição no valor mensal de R\$ 160.038,80 (cento e sessenta mil, trinta e oito reais e oitenta centavos) passando do importe mensal de R\$ 103.750,00 (cento e três mil, setecentos e cinquenta reais) para o importe mensal de R\$ 263.788,80 (duzentos sessenta e três mil, setecentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos). Além dos reajustes dos valores unitários das Ambulâncias (USB e USA) Sob Demanda, conforme acima descrito.

CLÁUSULA QUARTA – PRORROGAÇÃO DE PRAZO

Resolvem as partes, neste ato, prorrogar o Contrato em epígrafe por mais 12 (doze) meses, iniciando-se em 01 de abril de 2024, e se encerrando em 31 de março de 2025.

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS DO CONTRATO ORIGINAL

Ficam intactas todas as demais cláusulas e condições do Contrato Original não mencionadas no Termo Aditivo.

E por estarem assim justos e acordados, firmam o presente termo em 2 (duas) vias de igual teor e forma, tudo na presença das testemunhas abaixo.

São Paulo/SP, 01 de abril de 2024

Assinado eletronicamente por:
José Jorge Urpia
CPF: ***.126.815-**
Data: 28/03/2024 18:20:05 -03:00



INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

Assinado eletronicamente por:
Maria de Los Dolores Pan Monfort Mello
CPF: ***.222.527-**
Data: 30/03/2024 12:02:11 -03:00



SAVIOR – MEDICAL SERVICE LTDA – EM RECUPECACAO JUDICIAL

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:
Simone da Silva de Araújo
CPF: ***.009.575-**
Data: 01/04/2024 16:17:04 -03:00



NOME

CPF

Assinado eletronicamente por:
Diego Vieira Silva
CPF: ***.708.438-**
Data: 29/03/2024 10:09:32 -03:00



NOME

CPF



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 34AJB-D6Q9X-C6JBB-PZZHC

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

- ✓ José Jorge Urpia (CPF ***.126.815-**) em 28/03/2024 18:20 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.24.70	Não disponível
Autenticação	jorgeurpia@ints.org.br
Email verificado	
nTm3Izq9p5Z/M7/kLgCmRlqihydf4YYLpLxX5fTDDeo=	
SHA-256	

- ✓ Diego Vieira Silva (CPF ***.708.438-**) em 29/03/2024 10:09 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.102.35.161	Lat: -23,628399 Long: -46,693913
	Precisão: 12 (metros)
Autenticação	adm.sp@savior.com.br
Email verificado	
i5qbo1jowv9jw3LhXGjspDOrQFJflyiYeE5TAYY5R20=	
SHA-256	

- ✓ Maria de Los Dolores Pan Monfort Mello (CPF ***.222.527-**) em 30/03/2024 12:02 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.57.19.160	Lat: -22,976043 Long: -44,440409
	Precisão: 29 (metros)
Autenticação	comercial.sp@savior.com.br
Email verificado	
IbFlwfxGrYrwqqJu1lhLC/c0HE5Amt+uvfMEwYRaY7U=	
SHA-256	

- ✓ Simone da Silva de Araújo (CPF ***.009.575-**) em 01/04/2024 16:17 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.247.99.234	Não disponível
Autenticação	simone.araujo@ints.org.br (Verificado)
Login	
htdV/ke6M60xSWnWFrCmGJRrNboYVJGDy3wQiaKf1qk=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/34AJB-D6Q9X-C6JBB-PZZHC>

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

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