

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO, QUE ENTRE SI CELEBRAM A AGIR – ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO E A UNIMED GOIÂNIA COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO.

Processo: 086/15 – AGIR

Migrado para o **Processo: 636/16 – HDS**

PUBLICADO NO SITE
ASJURI

Pelo presente Instrumento, de um lado a **AGIR – ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO**, sociedade civil sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, qualificada como Organização Social pelo decreto estadual, nº. 5.591/02, Certificada como Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-Saúde) pela Portaria MS/SAS nº. 1.180/15, entidade gestora do **HDS – HOSPITAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA E REABILITAÇÃO SANTA MARTA**, com inscrição no CNPJ nº. **05.029.600/0004-49**, localizada na Rodovia GO 403, Km 08, Colônia Santa Marta, CEP 74735-600, Goiânia-GO, representada por seu Superintendente Executivo, **Sérgio Daher**, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **UNIMED GOIÂNIA COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**, nome fantasia **UNIMED GOIÂNIA**, empresa privada, inscrita no CNPJ nº. **02.476.067/0001-22**, estabelecida na Avenida T 7, com praça T 18, nº. 650, Setor Bueno, CEP 74210-250, Goiânia-GO, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato por seus representantes legais, ao final identificados, celebram o presente aditivo mediante as seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira – DA FINALIDADE

O presente Aditivo tem por finalidade **prorrogar** a vigência contratual e **reajustar** os valores, conforme descrito no **ANEXO I**, que passa a vigorar com a sua nova redação aqui apresentada.

Cláusula Segunda – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

O presente Aditivo se fundamenta nas *Cláusulas Oitava e Nona* do Contrato primitivo, que preveem a prorrogação e alteração do mesmo, mediante termo aditivo e também nos documentos justificadores de fls. 480/615 todos autuados no processo administrativo do AGIR nº. 086/15, vol II.



acnmr

Lozandes Corporate Design - 20º andar
Torre Business - Av. Olinda c/ Av. PL-3,
Nº 960, Parque Lozandes - Goiânia - GO
CEP: 74884-120



Dr. José Garcia Neto
CRM 4486-1
Diretoria de Recursos e Serviços Proprios II
Unimed

Cláusula Terceira – DA PRORROGAÇÃO DA VIGÊNCIA

Fica prorrogada a vigência contratual por **12 (doze) meses**, contados de **14/09/2017 a 14/09/2018**.

Cláusula Quarta – DA CONVALIDAÇÃO DOS ATOS PRETÉRITOS

Ficam convalidados todos os atos praticados entre **14/09/2017 e 03/10/2017**, sem prejuízo da ausência de cobertura contratual.

Cláusula Quinta – DO REAJUSTE DO VALOR CONTRATUAL

O **ANEXO I** do contrato original passa a vigorar com o **reajuste**, conforme redação do novo **ANEXO**, parte integrante deste instrumento.

Cláusula Sexta – DAS DEMAIS CONDIÇÕES

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do Contrato Primitivo e aditivos, desde que não colidentes com o presente instrumento.

E por estarem justos e acordados, assinam o presente Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo, para que se produzam seus efeitos jurídicos.

Goiânia, 03 de outubro de 2017.



Sérgio Daher
Superintendente Executivo / AGIR
190.404.581-20



Breno Alvares de Faria Pereira
Diretor Presidente / UNIMED
937.079.917-68



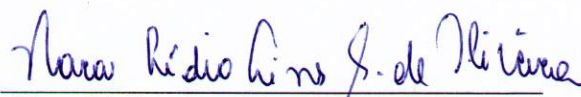
Dr. José Garcia Neto
CRM 4486-1
Diretor de Recursos e Serviços Próprios II
Unimed

José Garcia Neto
Diretor de Recursos e Serv. P. / UNIMED
380.804.001-72

Testemunhas:



Ana Carolina Neres-Martins Ribeiro
CPF: 019.761.911-81



Nara Lídia Lins Siqueira de Oliveira
CPF: 035.411.351-82



acnmr



ANEXO I

TABELA DE VALORES DOS SERVIÇOS - HDS						
Item	Descrição dos Serviços	Und.	Quantidade Estimada	Valor Unitário	Abrangência	Valor Total p/ Serviço
1	PCMSO (contempla 141 ASOS - Admissionais; Periódicos; Mudança de Função; Retorno ao Trabalho e Demissional)	Programa	01	7.032,63	Programa	7.032,63
1.1	ASOS Bônus (Atestados de Saúde Ocupacional - Admissionais; Periódicos; Mudança de Função; Retorno ao Trabalho e Demissional)	Até 10% da quantidade contratada	14	Sem custo	ASO (Admissionais; Periódicos; Mudança de Função; Retorno ao Trabalho e Demissional)	Bônus
2	ASOS Excedentes (Acima de 155 ASOS (141+14) Atestados de Saúde Ocupacional - Admissionais; Periódicos; Mudança de Função; Retorno ao Trabalho e Demissional)	Por ASO	01	43,43	Consulta	43,43
3	PPRA	Programa	01	3.838,00	Programa	3.838,00
4	PPP	Por demissão	01	22,22	Colaborador	22,22
5	LTCAT	Programa	01	10.100,00	Por Função (o valor abrange toda empresa)	10.100,00
6	Montagem e Curso da CIPA	Curso	01	2.280,58	Até 20 participantes (uma montagem)	2.280,58
7	Avaliação de Atestado (Homologação)	Consulta	01	50,50	Consulta	50,50
Valor Contratual Estimado					23.367,36	

Fonte: processo administrativo 086/15 AGIR.

Legenda:

PCMSO - Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional
PPRA - Programa de Prevenção de Riscos Ambientais
PPP - Perfil Previdenciário Profissiográfico
LTCAT - Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho
CIPA - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes
ASO - Atestado de Saúde Ocupacional



Lozandes Corporate Design - 20º andar
Torre Business - Av. Olinda c/ Av. PL-3,
Nº 960, Parque Lozandes - Goiânia - GO
CEP: 74884-120



Dr. José Garcia Neto
Diretor de Recursos e Serviços Proprietários
Unimed

3/5

TABELA DE EXAMES COMPLEMENTARES - UNIMED

Item	Descrição dos Exames	Valor Unitário / R\$
1	2,5 Hexanodiona Urinária	R\$ 14,10
2	AcetilColinesterase	R\$ 3,39
3	Ácido delta aminolevulínico (para chumbo inorgânico)	R\$ 8,50
4	Ácido delta aminolevulínico desidratase (para chumbo inorgânico)	R\$ 10,18
5	Ácido Fólico	R\$ 14,42
6	Ácido Hipúrico	R\$ 10,18
7	Ácido Metilhipúrico	R\$ 10,18
8	Ácido Úrico	R\$ 2,37
9	Alumínio	R\$ 25,45
10	Amilase	R\$ 3,05
11	Anti - Peroxidase - TPO - Microsomal	R\$ 18,66
12	Anti HBs (HBSAC / Hepatite B)	R\$ 13,57
13	Anti HCV (Elisa / Hepatite C)	R\$ 33,94
14	Antígeno específico prostático total (PSA)	R\$ 32,24
15	Apolipoproteína A	R\$ 13,57
16	Apolipoproteína B	R\$ 13,57
17	Audiometria	R\$ 17,54
18	Beta HCG - Teste de Gravidez	R\$ 10,91
19	Bilirrubinas	R\$ 3,39
20	Capacidade de fixação de ferro	R\$ 2,37
21	Carboxihemoglobina	R\$ 5,09
22	Cerumen - remoção (bilateral)	R\$ 23,99
23	Chagas IgG	R\$ 11,31
24	Chagas IgM	R\$ 8,48
25	Chumbo (Sangue)	R\$ 13,57
26	Colesterol HDL	R\$ 4,75
27	Colesterol LDL	R\$ 1,70
28	Colesterol Total	R\$ 2,37
29	Colesterol VLDL	R\$ 1,70
30	Colinesterase Total Plasmática	R\$ 4,24
31	Colpocitologia	R\$ 15,60
32	Consulta - Avaliações Médicas (Oftalmologista, Cardiologista etc)	R\$ 90,00
33	Consulta Saúde Ocupacional - Intercambio	R\$ 90,00
34	Creatinina	R\$ 2,37
35	Creatino fosfoquinase total (CK)	R\$ 6,79
36	Cultura de fezes	R\$ 10,18
37	Curva glicêmica	R\$ 11,03
38	Desidrogenase Lática - DHL	R\$ 5,09
39	ECG Convencional	R\$ 25,25
40	EEG de rotina	R\$ 52,60
41	Eletroferese de proteínas	R\$ 6,79
42	Eletroferese de Hemoglobina	R\$ 10,20
43	Espermograma	R\$ 6,44
44	Espirometria	R\$ 60,60
45	Exame Micológico Direto (por local)	R\$ 9,09
46	Fator antinúcleo, (FAN)	R\$ 12,58
47	Fenol	R\$ 10,18
48	Ferritina	R\$ 22,06
49	Ferro Sérico	R\$ 3,05
50	Fosfatase Alcalina	R\$ 3,05
51	Gama-glutamil transferase - GAMA GT	R\$ 3,39
52	Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose	R\$ 4,75



achmir

Lozandes Corporate Design - 20º andar
Torre Business - Av. Olinda c/ Av. PL-3,
Nº 960, Parque Lozandes - Goiânia - GO
CEP: 74884-120



[Handwritten signature]

Dr. José Garcia Neto
CRM 4436-1
Diretoria de Recursos e Serviços Próprios II
Unimed

53	Glicose	R\$ 2,37
54	Grupo Sanguineo ABO e Rh	R\$ 2,55
55	Hemoglobina glicada (Fração A1c)	R\$ 7,64
56	Hemograma Completo	R\$ 5,09
57	Hemossedimentação (VHS)	R\$ 1,70
58	Hepatite A - HAV - IgG	R\$ 16,97
59	Hepatite B - Anti-HBC IGG	R\$ 16,97
60	Hepatite B HBSAG (Antígeno Austrália)	R\$ 12,90
61	HIV	R\$ 25,45
62	IgE total	R\$ 11,88
63	Mamografia Convencional Bilateral	R\$ 107,82
64	Meta-hemoglobina	R\$ 5,09
65	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s)	R\$ 20,36
66	Metanol	R\$ 8,48
67	Parasitológico de Fezes	R\$ 3,39
68	Parasitológico Tres Amostras - MIF	R\$ 3,39
69	Perfil lipidico/ Lipidograma	R\$ 11,88
70	Plaquetas	R\$ 11,20
71	Plasmodio	R\$ 2,37
72	Potássio	R\$ 2,37
73	Proteínas Totais	R\$ 2,37
74	Protoporfirina eritrocitaria livre - Zinco	R\$ 5,09
75	Prova Atividade de Febre Reumatica (PAR)	R\$ 18,66
76	Prova de Função Pulmonar Completa	R\$ 132,56
77	Radiografia do Torax - (1INC)	R\$ 25,13
78	Radiografia do Torax - (2INC)	R\$ 31,19
79	Raio x da Coluna Cervical	R\$ 35,69
80	Raio x da Coluna Dorsal - 2 incidencias	R\$ 38,38
81	Raio x da Coluna Lombo-sacra - (3INC)	R\$ 41,51
82	Raio x da Coluna Lombo-sacra - (5INC)	R\$ 47,80
83	Raio x da Coluna Total para Escoliose	R\$ 69,81
84	Raio x do Calcaneo	R\$ 29,54
85	Raio x do Ombro PA e Perfil	R\$ 34,65
86	Reticulócitos	R\$ 1,70
87	Sífilis - VDRL	R\$ 3,05
88	Sífilis IgG	R\$ 5,09
89	Sódio	R\$ 2,37
90	T3 livre	R\$ 14,42
91	T4 livre	R\$ 15,27
92	Teste Ergométrico Convencional	R\$ 100,83
93	Testosterona total	R\$ 18,66
94	Tireoestimulante, hormônio (TSH)	R\$ 15,27
95	Toxoplasmose IgG	R\$ 10,18
96	Toxoplasmose IgM	R\$ 13,57
97	Transaminase oxalacética - TGO	R\$ 2,37
98	Transaminase pirúvica - TGP	R\$ 2,37
99	Transferrina	R\$ 10,18
100	Triclorocompostos Totais	R\$ 5,09
101	Triglicérides	R\$ 3,39
102	Tripanossoma, pesquisa	R\$ 2,37
103	Uréia	R\$ 2,37
104	Urina / EAS	R\$ 3,05
105	Varicela, IgG	R\$ 11,31
106	Vitamina B12	R\$ 15,27
107	Zinco, pesquisa e/ou dosagem	R\$ 20,36

Fonte: processo administrativo 086/15 AGIR.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Dr. José Garcia Neto
CRM 4486-1
Diretoria de Recursos e Serviços Próprios II
Unimed