

ADITIVO 001-2022-003 CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 140/2021 PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES CELEBRADO ENTRE A UNIOESTE/HUOP E OLIVEIRA E FRANCEZ CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME

Pelo presente Contrato a Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE, com registro no CNPJ/MF sob o nº. 78.680.337/0007-70, e sede na Av. Tancredo Neves, nº. 3224, bairro Santo Onofre, nesta cidade, neste ato representado pelo Senhor Diretor Geral Rafael Muniz de Oliveira, inscrito no CPF nº. 315.165.618-80 e portador do RG nº. 12.681.547-6, com base nas Portarias 0109/2020 - 0167/2020; residente e domiciliado em Cascavel-PR, no uso de suas atribuições legais e regulamentares, doravante designado simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado, **OLIVEIRA E FRANCEZ CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME**, inscrito (a) no CNPJ sob o Nº 23.950.651/0001-48 com endereço na Rua Joaquim Távora 2226 Bairro: Parque São Paulo Cascavel, PR, CEP: 85803750 Telefone: 45 99904-0101 E-mail: anafrancez.cardio@gmail.com neste ato representado pelo representante legal da empresa Ana Paula de Oliveira Francez portador do CPF nº. 000.550.568-09, RG nº. 8354113-0 SSP/PR, doravante designado simplesmente **CONTRATADO**, celebram o presente **CONTRATO DE ADESÃO Nº 140/2021**, para prestação de serviços médicos hospitalares com base no constante dos autos do Processo Administrativo nº. 00289/2020 - HUOP, Chamamento Público nº. 006/2020-HUOP, Lei 8.666/93 e Lei Estadual nº. 15.608/2007, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA INCLUSÃO DE ESPECIALIDADE - DO OBJETO

O presente termo tem como objeto a prestação, pelo **CONTRATADO**, de serviços no Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP, conforme suas necessidades, abrangendo a classe área/especialidade de trabalho. Cardiologia Adulto - Consulta de especialista com Horas Mês. HOSPITALISTA Presencial 6h, sobreaviso 18h 744 Horas Mês.

SUBCLÁUSULA ÚNICA – os serviços serão prestados exclusivamente nas dependências do Hospital Universitário do Oeste do Paraná.

CLÁUSULA SEGUNDA – CONDIÇÕES DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

As condições para realização do serviço para cada especialidade serão:

Classe: 21 Área/Especialidade: Hospitalista Objeto: Acompanhar diariamente os pacientes: Que estão na lista de solicitação de vaga de UTI e que estão fora do ambiente de Sala de Emergência; Que tiveram alta da UTI/Sala de Emergência por até 48 horas, ou e nquanto for necessário o acompanhamento; Que apresentarem comorbidades clínicas descompensadas que necessitam de atendimento clínico identificados pela equipe assistente; - Que apresentem critérios para código amarelo (deterioração clínica súbita ameaçadora a vida) e código azul (parada cardiorrespiratória) em ambientes externos à UTI e à Sala de Emergência; Pacientes acompanhados pelo Serviço de Cuidados Paliativos do HUOP. Interlocução com o serviço de regulação médica interno (NIR).

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS PLANTÕES E VALORES POR HORA

Os plantões e valores serão:



HOSPITALISTA Presencial 6h, R\$ 116,66 e sobreaviso 18h R\$ 38,88 a hora 744 Horas
Mês.

CLÁUSULA QUARTA – DOS VALORES POR HORA

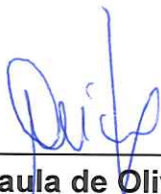
Os pagamentos decorrentes da execução do objeto do presente contrato serão efetuados conforme os valores relacionados no edital de Chamamento Público nº 006/2020-HUOP.

HOSPITALISTA Presencial 6h, R\$ 116,66 e sobreaviso 18h R\$ 38,88 a hora 744 Horas
Mês.

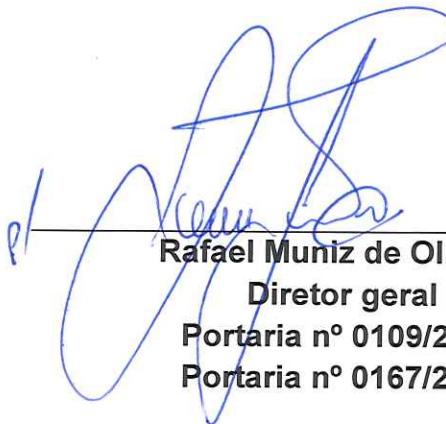
CLÁUSULA QUINTA

As demais cláusulas permanecem inalteradas.

Cascavel Paraná, 01 de março de 2022.



Ana Paula de Oliveira Francez
Responsável Técnico da Empresa
CPF: 055.056.899-90
RG:8354113-0 SSP/PR



Rafael Muniz de Oliveira
Diretor geral
Portaria nº 0109/2020
Portaria nº 0167/2020

Testemunhas:

