

**TERMO ADITIVO 002/2019 AO  
TERMO DE CONTRATO Nº 050/2017**

**PREGÃO Nº** 295/2016

**PROCESSO  
SEI Nº.:** 6110.2016/0002704-5

**CONTRATANTE:** AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL

**CNPJ N.º:** 04.995.603/0001-21

**CONTRATADA:** EQUIPAMED EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.

**CNPJ N.º:** 51.207.041/0001-94

**OBJETO DO  
CONTRATO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE APARELHO DE VENTILAÇÃO PULMONAR MICROPROCESSADO PARA TRANSPORTE, INCLUINDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E TESTES DE SEGURANÇA COM EMISSÃO DE CERTIFICADOS, PARA AS UNIDADES VINCULADAS A ESTA AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL.

**OBJETO DO  
ADITAMENTO:** ACRÉSCIMO de 01 (um) aparelho de ventilação pulmonar na UNIDADE HOSPITALAR DR. JOSÉ SOARES HUNGRIA, a partir de 01/06/2019, correspondente ao acréscimo de 14,29% (catorze vírgula vinte e nove por cento) do valor do contrato.

**VALOR ACRÉSCIMO  
SEMESTRAL:** R\$ 2.300,00 (dois mil e trezentos reais)

**VALOR MENSAL:** R\$ 16.100,00 (dezesesseis mil e cem reais)

**VALOR PARA  
EXERCÍCIO DE 2019:** R\$ 16.100,00 (dezesesseis mil e cem reais)

**VALOR PARA  
EXERCÍCIO DE 2020:** R\$ 17.786,67 (dezesete mil setecentos e oitenta e seis reais e sessenta e sete centavos)

**DOTAÇÃO  
ORÇAMENTÁRIA:** 01.10.10.302.3003.2.507.3.3.90.39.00.



Ao primeiro dia do mês de junho do ano de dois mil e dezenove, na Rua Frei Caneca, n.º 1398/1402 – Consolação – CEP. n.º 01307-002, compareceram de um lado a **AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ n.º 04.995.603/0001-21, neste ato, representada por sua Superintendente, **MAGALI VICENTE PROENÇA**, portadora da cédula de identidade RG n.º 7.812.119/SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o n.º 040.589.888-60, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro, a empresa **EQUIPAMED EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.**, inscrita no CNPJ 51.207.041/0001-94, com sede na Rua Alto do Bonfim, 162-Vila Santa Catarina - São Paulo – SP – CEP 04382-070, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato, representada pelo **AMAURI CASSIO ZANFORLIN**, portador da Cédula de Identidade RG n.º 7.517.250 /SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o n.º 955.793.038-15, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, para assinarem o presente Termo Aditivo n.º **002/2019**, sujeitando-se às normas da Lei Federal n.º 8.666, de 21/06/93, atualizada pelas Leis Federais n.º 8.883, de 08/06/94, 9.648, de 27/05/98 e 9.854, de 27/10/99, bem como pela Lei Municipal n.º 13.278 de 07/01/02, regulamentada pelo Decreto Municipal n.º 44.279, de 24/12/03, nos termos do despacho autorizatório publicado no Diário Oficial da Cidade em data de **18/05/2019**, página **121**, fica aditado o Termo de Contrato n.º **050/2017**, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas.

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO ACRÉSCIMO**

1.1 Fica o presente Termo de Contrato **050/2017**, aditado para:

1.1.1 **ACRÉSCIMO** de 01 (um) aparelho de ventilação pulmonar na **UNIDADE HOSPITALAR DR. JOSÉ SOARES HUNGRIA**, a partir de **01/06/2019**, correspondente ao acréscimo de **14,29%** (catorze vírgula vinte e nove por cento) do valor do contrato.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES**

2.1 Considerando o valor mensal **R\$ 16.100,00** (dezesesseis mil e cem reais), correspondente a um acréscimo de **14,29%** (catorze vírgula vinte e nove por cento), no valor do contrato de **R\$ 2.300,00** (dois mil e trezentos reais), com despesa prevista para o **exercício de 2019** no valor de **R\$ 16.100,00** (dezesesseis mil e cem reais), e despesa prevista para o **exercício de 2020**, no valor de **R\$ 17.786,67** (dezesete mil setecentos e oitenta e seis reais e sessenta e sete centavos), onerando a dotação orçamentária n.º 01.10.10.302.3003.2.507.3.3.90.39.00.

Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas previstas no **Termo de Contrato n.º 050/2017** e seus aditivos, não alterados pelo presente instrumento.



E por estarem às partes justas e contratadas, firmam o presente Termo em **02 (duas) vias** de igual teor e forma, para um único efeito, na presença das 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

  
\_\_\_\_\_  
**MAGALI VICENTE PROENÇA**

**SUPERINTENDENTE**  
AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL  
CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
**AMAURI CASSIO ZANFORLIN**  
EQUIPAMED EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA  
CONTRATADA

**TESTEMUNHAS:**

  
\_\_\_\_\_  
**JOSÉ GUILHERME ROCHA JUNIOR**

RG 6.867.889

  
\_\_\_\_\_  
**ALAN MICHELON FERREIRA**

RG 6.326.819

