

TERMO ADITIVO 002/2020

TERMO DE CONTRATO Nº 081/2018

**PREGÃO Nº** 123/2018

**PROCESSO SEI Nº.:** 6110.2017/0007985-3

**CONTRATANTE:** AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL

**CNPJ N.º:** 04.995.603/0001-21

**CONTRATADA:** STERIMED CEDRAL SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO LTDA

**CNPJ N.º:** 08.428.051/0001-20

**OBJETO DO CONTRATO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REPROCESSAMENTO E ESTERILIZAÇÃO POR VAPOR A BAIXA TEMPERATURA E FORMALDEÍDO GASOSO (VBTF) DE PRODUTOS PARA SAÚDE NAS UNIDADES HOSPITALARES PERTENCENTES À AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** INCLUIR/ACRESCER no instrumental 01(uma) unidade de saúde pertencente à Autarquia Hospitalar Municipal – Hospital Municipal Dr. Benedito Montenegro, bem como do seu quantitativo no Lote 3, descritos na cota da área técnica, a partir de 01/07/2020.

**VALOR ACRÉSCIMO:** R\$ 17.790,24 (dezessete mil, setecentos e noventa reais e vinte e quatro centavos).

**VALOR MENSAL (C/ ACRESCIMO)** R\$ 316.774,44 (trezentos e dezesseis mil setecentos e setenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos).

**VALOR PARA EXERCÍCIO 2020:** R\$ 56.928,77 (cinquenta e seis mil novecentos e vinte e oito reais e setenta e sete centavos).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 01.10.10.302.3003.2.507.3.3.90.39.00.



Aos cinco dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte, 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 **STERIMED CEDRAL SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO LTDA.**, CNPJ n.º 08.428.051/0001-20, com sede na Rua Cabo Verde, n.º 443, Jardim Cedro, Cedral/SP – CEP: 15895-000, neste ato representada pela **NILZA DE FÁTIMA ANDREATA COSTA**, portador da cédula de identidade RG n.º 18.555.069-1/SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob n.º 098.355.908-26, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, para assinarem o presente Termo Aditivo n.º **002/2020** ao Termo de Contrato n.º **081/2018**, sujeitando-se às normas da Lei Federal n.º 8.666, de 21/06/93, atualizada pelas Leis Federais n.º.s 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 **29/04/2020** na página n.º **78**, e retificação do despacho autorizatório publicado no Diário Oficial da Cidade em data de **05/05/2020**, na página n.º **66**, do fica aditado o Termo de Contrato, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO ADITAMENTO**

1.1 Fica o referido Termo de Contrato aditado para:

- 1.1.1 **INCLUIR/ACRESCER** no instrumental 01(uma) unidade de saúde pertencente à Autarquia Hospitalar Municipal – Hospital Municipal Dr. Benedito Montenegro, bem como do seu **quantitativo** no Lote 3, descritos na cota da área técnica, a partir de **01/07/2020**.

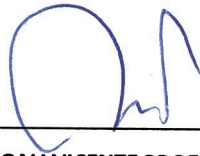
#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES**

- 2.1 Considerando o valor do acréscimo na quantia **R\$ 17.790,24** (dezessete mil, setecentos e noventa reais e vinte e quatro centavos), implicando em um aumento de aproximadamente 5,95% (cinco vírgula noventa e cinco por cento), considerando o valor mensal do contrato com acréscimo na quantia de **R\$ 316.774,44** (trezentos e dezesseis mil setecentos e setenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos), com despesas previstas para o **exercício de 2020**, no valor **R\$ 56.928,77** (cinquenta e seis mil novecentos e vinte e oito reais e setenta e sete centavos), onerando a dotação orçamentária n.º 01.10.10.302.3003.2.507.3.3.90.39.00.



Restam ratificadas as demais cláusulas previstas no **Termo de Contrato nº 081/2018** 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**

**08.428.051/0001-20**  
**STERIMED Cedral Serviço  
de Esterilização Ltda**

**R CABO VERDE, 443**

**Jardim do Cedro - CEP 15.895-000**

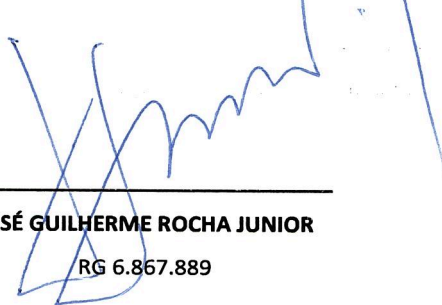
**CEDRAL - SP**

**NILZA DE FÁTIMA ANDREATA COSTA**

**STERIMED CEDRAL SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO**

**LTDA**

**TESTEMUNHAS:**



**JOSÉ GUILHERME ROCHA JUNIOR**

**RG 6.867.889**



**GEISSA RAMOS SANTOS**

**RG N.º 40.261.311-9**

