

TERMO ADITIVO 004/2020  
TERMO DE CONTRATO Nº 081/2018

**PREGÃO**

**ELETRÔNICO 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** os quantitativos descritos em planilha pelo Departamento de Gestão Hospitalar, pelo período de 30 (trinta) dias, a partir de **23/07/2020**, justificado pela necessidade de enfrentamento da pandemia ora instalada.

**VALOR DO**

**ACRÉSCIMO:** **R\$ 62.878,77** (sessenta e dois mil, oitocentos e setenta e oito reais e setenta e sete centavos)

**VALOR MENSAL**

**(C/ACRÉSCIMO):** **R\$ 379.653,21** (trezentos e setenta e nove mil seiscentos e cinquenta e três reais e vinte e um centavos).

**DOTAÇÃO**

**ORÇAMENTÁRIA:** 01.10.10.302.3003.2.507.3.3.90.39.00



Aos vinte e três dias do mês de julho 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**, portadora 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 **004/2020** ao Termo de Contrato n.º **081/2018**, sujeitando-se às normas da tendo em vista o que dispõe o § 1º do artigo 199 da Constituição Federal; o artigo 4º e seguintes da Lei n.º 13.979/2020; o artigo 2º, inciso II, do Decreto Municipal n.º 59.283/2020, Lei Federal n.º 8.080, de 19/09/1990; artigo 116 da Lei Federal n.º 8.666/93 e os demais dispositivos de legislação aplicáveis ao caso, nos termos do despacho autorizatário publicado no Diário Oficial da Cidade em data de **17/07/2020** na página n.º **45**, e retificação do despacho autorizatário publicado no Diário Oficial da Cidade em data de **23/07/2020** na página n.º **72**, 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** os quantitativos descritos em planilha pelo Departamento de Gestão Hospitalar, pelo período de 30 (trinta) dias, a partir de **23/07/2020**, justificado pela necessidade de enfrentamento da pandemia ora instalada.

#### CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES

2.1 Considerando o valor do acréscimo na quantia **R\$ 62.878,77** (sessenta e dois mil, oitocentos e setenta e oito reais e setenta e sete centavos), implicando em um aumento de aproximadamente 4,75% (quatro virgula setenta e cinco por cento), passando valor mensal do contrato com acréscimo na quantia de **R\$ 379.653,21** (trezentos e setenta e nove mil seiscientos e cinquenta e três reais e vinte e um centavos), onerando a dotação orçamentária n.º 01.10.10.302.3003.2.507.3.3.90.39.00.

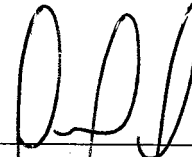


Restam ratificadas as demais cláusulas previstas no **Termo de Contrato nº 081/2018** e seus aditivos, não alterados pelo presente instrumento.

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.

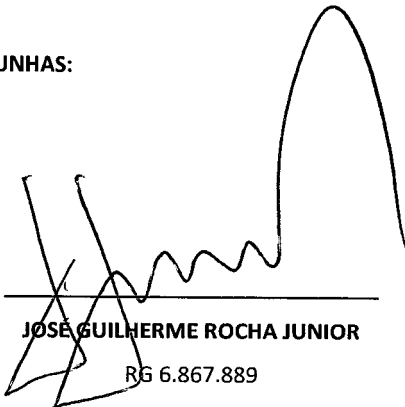


**MAGALI VICENTE PROENÇA**  
**SUPERINTENDENTE**  
AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL  
**CONTRATANTE**



**NILZA DE FÁTIMA ANDREATTA COSTA**  
STERIMED CEDRAL SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO  
LTDA

TESTEMUNHAS:



**JOSE GUILHERME ROCHA JUNIOR**  
RG 6.867.889



**GEISSA RAMOS SANTOS**  
RG N.º 40.261.311-9

