



HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
Gestão de Contratos
TERMO 382/2023 ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE CONTRATO

PROCESSO ELETÔNICO Nº: 6210.2018/0005532-1
CONTRATANTE: HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
CONTRATADA: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA
OBJETO DO CONTRATO: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE BIOQUÍMICA E IMUNOENSAIO (HORMÔNIOS E SOROLOGIA) COM FORNECIMENTO DE REAGENTES.

Aos ³¹ dias do mês de *Outubro* do ano de 2023 nesta Capital de São Paulo, na Rua Castro Alves, 63/73 – 6º andar, na sala da Gestão de Contratos do HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL, CNPJ 46.854.998/0001-92, entidade autárquica regida pela Lei 13.766 de 21 de janeiro de 2004, adiante designado HSPM e, neste ato, representado pela Superintendente, DRA. ELIZABETE MICHELETE, RG 9.***.503-**-SSP/SP, CPF 615.***.947-**, e o SR. JULIO B. A. NETO, RG nº 6.***.324 SSP/BA, CPF nº 691.***.235-**, Diretor Geral – Divisão Diagnósticos da empresa ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA, CNPJ 56.998.701/0034-84, localizada na Rua Vereador Germano Luiz Vieira, 500 - ARMZ 3.PT.3.BOMI.SB.P.3S, telefone 5536-7061, 5536-7202, fax 5536-7062, e-mail patricia.perenyi@abbott.com; adiante designado CONTRATADA, nos termos da Lei Municipal nº 13.278, de 07 de janeiro de 2002, os Decretos Municipais nº 43.406 de 08 de julho de 2003, nº 44.279 de 24 de dezembro de 2003, nº 46.662 de 24 de novembro de 2005 e nº 56.475 de 05 de outubro de 2015, as Leis Federais nº 10.520, de 17 de julho de 2002, e nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e Complementares nº 123 de 14 de dezembro de 2006 e nº 147 de 7 de agosto de 2014, e com a autorização contida no processo eletrônico nº 6210.2018/0005532-1 – HSPM, firmar o presente Termo 382/2023 Aditivo do Termo 506/2018 de Contrato, prorrogado pelos Termos 513/2019, 382/2020, 364/2021 e 326/2022, aditado pelos Termos 577/2020 e 273/2022, e conforme as condições adiante enumeradas.

CLÁUSULA I

1.1 Fica prorrogada a vigência do Termo de Contrato 506/2018, em caráter excepcional, pelo período de até 180 (cento e oitenta) dias a partir de **09 de novembro de 2023**, bem como ajustado o reajuste contratual de **2,56%**, assim como o reequilíbrio econômico-financeiro no percentual de **12,44%**, passando os preços do contrato a vigorar conforme tabela abaixo:

1.1.1 – BIOQUÍMICA

Tipo de Exame	Quantidade de Equipamentos	Marca	Termo de Prorrogação por até 180 dias (Reajuste de 2,56% + Reequilíbrio de 12,44%) 09/11/23 A 06/05/2024	
Bioquímica	2	Abbott	R\$ 57.934,84	R\$ 347.609,04
Código HSPM	Reagente	Qtidade. Total 180 dias	Valor unitário	Valor Total
11.05.016	ÁCIDO ÚRICO	22.800	R\$ 0,2882	R\$ 6.570,96
11.05.030	ALANINA AMINOTRANSFERASE (ALT)	41.400	R\$ 0,1647	R\$ 6.818,58



HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
Gestão de Contratos
TERMO 382/2023 ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE CONTRATO

11.05.039	ALBUMINA	9.600	R\$ 0,1778	R\$ 1.706,88
11.05.036	AMILASE	9.000	R\$ 0,2882	R\$ 2.593,80
11.05.029	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE (AST)	41.400	R\$ 0,3977	R\$ 16.464,78
11.05.028	BILIRRUBINA DIRETA	18.000	R\$ 0,2196	R\$ 3.952,80
11.05.027	BILIRRUBINA TOTAL	18.000	R\$ 0,2196	R\$ 3.952,80
11.05.024	CALCIO TOTAL	22.200	R\$ 0,1647	R\$ 3.656,34
11.05.023	COLORO	4.800	R\$ 0,6586	R\$ 3.161,28
11.05.018	COLESTEROL TOTAL	33.000	R\$ 0,1235	R\$ 4.075,50
11.05.017	CREATININA	63.000	R\$ 0,1510	R\$ 9.513,00
11.05.034	CREATINOQUINASE (CPK)	22.200	R\$ 0,4939	R\$ 10.964,58
11.05.427	D-DÍMERO	1.000	R\$ 21,6946	R\$ 21.694,60
11.05.035	DESIDROGENASE LÁTICA (DHL)	9.000	R\$ 0,1647	R\$ 1.482,30
11.05.040	FERRO SÉRICO	7.200	R\$ 0,2745	R\$ 1.976,40
11.05.031	FOSFATASE ALCALINA	13.200	R\$ 0,1647	R\$ 2.174,04
11.05.025	FÓSFORO	9.000	R\$ 0,1647	R\$ 1.482,30
11.05.008	FRAÇÃO C3 DO COMPLEMENTO	624	R\$ 1,7975	R\$ 1.121,64
11.05.009	FRAÇÃO C4 DO COMPLEMENTO	624	R\$ 1,8662	R\$ 1.164,51
11.05.033	GAMA-GLUTAMIL- RANSFERASE (GAMA GT)	15.600	R\$ 0,1647	R\$ 2.569,32
11.05.014	GLICOSE	58.200	R\$ 0,1647	R\$ 9.585,54
11.05.020	COLESTEROL HDL	33.000	R\$ 0,5756	R\$ 18.994,80
11.05.479	LACTATO	7.500	R\$ 1,1656	R\$ 8.742,00
11.05.041	LIPASE	1.920	R\$ 1,4817	R\$ 2.844,86
11.05.026	MAGNÉSIO	15.000	R\$ 0,5756	R\$ 8.634,00
11.05.022	POTÁSSIO	48.000	R\$ 0,6586	R\$ 31.612,80
11.05.005	PROTEÍNA C REATIVA	28.800	R\$ 1,4541	R\$ 41.878,08
11.05.042	PROTEÍNAS LCR/URINA	942	R\$ 0,6994	R\$ 658,83
11.05.038	PROTEÍNAS TOTAIS	9.000	R\$ 0,1501	R\$ 1.350,90
11.05.021	SÓDIO	48.000	R\$ 0,6586	R\$ 31.612,80
11.05.019	TRIGLICERÍDEOS	33.000	R\$ 0,2332	R\$ 7.695,60
11.05.015	UREIA	63.000	R\$ 0,1778	R\$ 11.201,40



HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
Gestão de Contratos
TERMO 382/2023 ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE CONTRATO

11.05.010	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA	600	R\$ 1,9071	R\$ 1.144,26
11.05.006	ANTIESTREPTOLISINA O	600	R\$ 2,4695	R\$ 1.481,70
11.05.007	FATOR REUMATÓIDE	1.692	R\$ 1,9071	R\$ 3.226,81
11.05.003	IMUNOGLOBULINASIGA	744	R\$ 1,7015	R\$ 1.265,92
11.05.002	IMUNOGLOBULINASIGG	774	R\$ 1,5368	R\$ 1.189,48
11.05.004	IMUNOGLOBULINASIGM	744	R\$ 1,5094	R\$ 1.122,99
11.05.011	TRANSFERRINA	1.680	R\$ 1,8110	R\$ 3.042,48
11.05.012	MICROALBUMINÚRIA	3.126	R\$ 2,0717	R\$ 6.476,13
TOTAL			—	
Tipo de Exame	Quantidade de Equipamentos	Marca		
Imunoensaio	2	Abbott	R\$ 57.930,27	R\$ 347.581,62
Código HSPM	Reagente	Qtdade. Total Anual		
11.05.152	25 OH VITAMINA D	15.000	R\$ 2,6208	R\$ 19.656,00
11.05.065	ÁCIDO FÓLICO	5.400	R\$ 2,9365	R\$ 15.857,10
11.05.225	AFP	1.200	R\$ 2,7856	R\$ 3.342,72
11.05.229	ANTI HBC IGM	150	R\$ 3,8971	R\$ 584,57
11.05.076	ANTI HBE	150	R\$ 2,813	R\$ 421,95
11.05.230	ANTI HIV	4.800	R\$ 2,1407	R\$ 10.275,36
11.05.078	ANTICORPO ANTI-PEROXIDASE	2.280	R\$ 3,3618	R\$ 7.664,90
11.05.079	ANTICORPO ANTI-TIREOGLOBULINA	2.280	R\$ 3,3893	R\$ 7.727,60
11.05.077	ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO	1.602	R\$ 3,403	R\$ 5.451,61
11.05.046	BHCG	1.680	R\$ 1,0017	R\$ 1.682,86
11.05.088	CA 15.3	840	R\$ 7,3001	R\$ 6.132,08



HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
Gestão de Contratos
TERMO 382/2023 ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE CONTRATO

11.05.232	CA 125	1.200	R\$ 6,0651	R\$ 7.278,12
11.05.233	CA 19.9	1.200	R\$ 7,506	R\$ 9.007,20
11.05.069	CITOMEGALOVIRUS IGG	780	R\$ 2,017	R\$ 1.573,26
11.05.071	CITOMEGALOVIRUS IGM	780	R\$ 2,9914	R\$ 2.333,29
11.05.055	CORTISOL	702	R\$ 5,969	R\$ 4.190,24
11.05.207	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEAS)	702	R\$ 5,2967	R\$ 3.718,28
11.05.067	DOSAGEM DE FERRITINA	6.600	R\$ 2,0583	R\$ 13.584,78
11.05.044	DOSAGEM DE T 4 TOTAL	2.496	R\$ 0,8233	R\$ 2.054,96
11.05.050	DOSAGEM DE T3 TOTAL	3.000	R\$ 1,1662	R\$ 3.498,60
11.05.045	ESTRADIOL	2.400	R\$ 2,1407	R\$ 5.137,68
11.05.376	GLOBULINA LIGADORA DO HORMÔNIO SEXUAL (SHBG)	1.200	R\$ 6,3808	R\$ 7.656,96
11.05.244	HBE AG (HEPATITE B)	150	R\$ 4,144	R\$ 621,60
11.05.480	HEPATITE A IGG/TOTAL	150	R\$ 1,9074	R\$ 286,11
11.05.228	HEPATITE A IGM	1.500	R\$ 2,5385	R\$ 3.807,75
11.05.093	HEPATITE B PERFIL – ANTI HBC TOTAL	5.700	R\$ 1,7152	R\$ 9.776,64
11.05.091	HEPATITE B PERFIL – ANTI HBC QUANTI	5.700	R\$ 2,264	R\$ 12.904,80
11.05.092	HEPATITE B PERFIL – HBSAG	5.700	R\$ 3,8971	R\$ 22.213,47
11.05.090	HEPATITE C (ANTI-HCV)	5.400	R\$ 12,6104	R\$ 68.096,16
11.05.086	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE	3.000	R\$ 1,6053	R\$ 4.815,90
11.05.047	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	3.000	R\$ 1,7839	R\$ 5.351,70
11.05.054	INSULINA	2.100	R\$ 4,3086	R\$ 9.048,06
11.05.206	PARATORMÔNIO	5.100	R\$ 5,5025	R\$ 28.062,75
11.05.048	PROGESTERONA	1.200	R\$ 2,1954	R\$ 2.634,48
11.05.049	PROLACTINA	1.800	R\$ 2,168	R\$ 3.902,40
11.05.089	PSA TOTAL	5.700	R\$ 1,7152	R\$ 9.776,64
11.05.031	PSA LIVRE	900	R\$ 2,264	R\$ 2.037,60
11.05.070	RUBÉOLA IGG	696	R\$ 2,8404	R\$ 1.976,92



HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
Gestão de Contratos
TERMO 382/2023 ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE CONTRATO

11.05.072	RUBÉOLA IGM	696	R\$3,1972	R\$ 2.225,25
11.05.056	TESTOSTERONA	180	R\$ 3,6226	R\$ 652,07
11.05.051	TIROXINA LIVRE	22.800	R\$ 0,686	R\$ 15.640,80
11.05.074	TOXOPLASMOSE IGG	900	R\$ 1,5094	R\$ 1.358,46
11.05.073	TOXOPLASMOSE IGM	900	R\$ 2,813	R\$ 2.531,70
11.05.052	TSH	30.000	R\$ 0,6586	R\$ 19.758,00
11.05.068	VITAMINA B12	6.600	R\$ 3,1422	R\$ 20.738,52
11.05.304	TROPONINA T ou I- ULTRASENSÍVEL	4.830	R\$ 10,1131	R\$ 48.846,27
11.05.481	SIFILIS-IG TOTAL	5.000	R\$ 4,4048	R\$ 22.024,00
TOTAL		-		R\$ 1.453.966,64

CLÁUSULA II

2.1 Ficam excluídos do Termo 506/2018 de Contrato os equipamentos e reagentes descritos na tabela abaixo.

HEMATOLOGIA

Tipo de Exame	Quantidade de Equipamentos	Marca	Modelo
Hemograma	2	Abbott	Alinity HQ
	1	Abbott	Alinity HS
Pré-Analítico	1	PATHFINDER 900 PLUS	

Código HSPM	Reagente	Qtidade. Total Anual
11.05.013	HEMOGRAMA	120.000
11.05.443	RETICULÓCITOS	2.400

CLÁUSULA III

3.1 O valor total do presente termo após os ajustes é de **1.453,966,64** (Um milhão, quatrocentos e cinquenta e três mil, novecentos e sessenta e seis reais e sessenta e quatro centavos), onerando a Dotação 02.00. 02.10. 0.302.3026.2.507. 3.3.90.39.00. 00.1.500.9001.0, conforme Nota de Empenho nº 4581/2023/2023, no valor de R\$ 428.112,40 (quatrocentos e vinte e oito mil, cento e doze reais e quarenta centavos), até 31 de dezembro deste ano e a dotação orçamentária própria do exercício seguinte.



HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
Gestão de Contratos
TERMO 382/2023 ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE CONTRATO

CLÁUSULA IV

4.1 A Contratada deverá prestar garantia em qualquer das modalidades previstas no § 1º, do artigo 56, da Lei nº 8.666/93, correspondendo a 5% do valor do presente termo Aditivo.

CLÁUSULA V

5.1 Ficam mantidas as demais disposições contratuais não alteradas pelo presente termo.


E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente Termo de Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, que lido e achado conforme pelas partes, vai por elas e testemunhas assinado.


- DRA. ELIZABETE MICHELETE -
Hospital do Servidor Público Municipal
Superintendente

- SR. JULIO B. A. NETO -
Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.
Diretor Geral – Divisão Diagnósticos

JULIO BORGES Digitally signed by
ADERNE JULIO BORGES
NETO:6916372 ADERNE
3549 NETO:69163723549
Date: 2023.10.31
13:56:07 -03'00'

Testemunhas:


Sra. Flávia Ivana Pallinger
RG: 13.*.150-* - CPF: 052.***.728-****

Srª Ana Cristina Reis dos Santos
RG 25.*.299-2 - CPF 128.***.118-****


ODAIR BERRA
Assessor Especial
R.F. 41067-7 - HSPM

