



SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 123/2018
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 034/2018
INEXIGIBILIDADE Nº 005/2018



Via - Jurídico

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA REALIZAÇÃO NO MUNICÍPIO DO PAULISTA/PE DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, DOS EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER QUE, CELEBRAM O MUNICÍPIO DO PAULISTA/PE, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA CEP IMAGEM LTDA., NOS TERMOS QUE SE SEGUEM:

O **MUNICÍPIO DO PAULISTA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça Agamenon Magalhães, s/nº, Centro, Paulista/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.408.839/0001-17, por meio do **Fundo Municipal de Saúde**, instituído sob o CNPJ nº 09.251.115/0001-23, com sede à Av. Geraldo Pinho Alves, 222, Maranguape I, CEP: 53441-600, neste ato representada, nos termos do Decreto Municipal nº 20/2017, pela Secretária de Saúde nomeada através da Portaria nº 004/2017, Sra. **Fabiana Damo Bernart**, brasileira, Divorciada, odontóloga, inscrita no CRO-PE sob o nº PE-CD-9160, portadora Cédula de Identidade nº 7.032.504 SDS/PE inscrito no CPF/MF sob o nº 059.682.224-33, residente e domiciliada na cidade de Recife/PE, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e, do outro lado a empresa **CEP IMAGEM LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **01.710.406/0001-20**, com sede na Praça João XXIII, nº 615 - Centro - Paulista/PE, CEP: 53.401-370, neste ato representada pelos sócios, Sr. **Edilson José de Andrade**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PE nº. 8039, e no CPF/MF sob o nº 236.018.844-53, a Sra. **Alba Marques Andrade**, brasileira, casada, empresária, portadora da Cédula de Identidade nº 2.438.801 SSP/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 349.793.014-87 e o Sr. **Eduardo Marques de Andrade**, brasileiro, solteiro, nutricionista, portador da Cédula de Identidade nº 7.234.976 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 073.962.534-97, todos residentes e domiciliados à Rua Correntes, nº 681, Janga -Paulista/PE ambos residentes e domiciliados à Rua Correntes, nº 681, Janga, Paulista/PE, doravante denominada **CONTRATADA**, celebram o presente **Termo aditivo** em decorrência do **Processo nº. 034/2018, Inexigibilidade nº 005/2018** de conformidade com a **Lei Federal nº. 8.666/93** e suas alterações e mediante as cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Considerando a nomeação através da **Portaria nº 189/2019, datada de 13/08/2019 - Secretaria de Saúde**, fica designada como **Gestora** do referido contrato, a Servidora Sr^a. **Rafaela Cavalcanti Lira**, Matrícula: 38346, portadora da Cédula de Identidade nº 6.954.5583, SDS/PE, inscrita no CPF sob o nº 058.329.884-07, lotada na Superintendência de Regulação Assistencial da Secretária de Saúde, com Fundamento nos **Arts. 67 §2º e 73, da Lei nº 8.666/1993**.

CLÁUSULA SEGUNDA - Considerando os motivos expostos no **Ofício nº 1370/2019 - SAF/GAB/SMS da Secretária de Saúde**, que justifica e solicita a elaboração do presente **termo aditivo de renovação de prazo de vigência (valor) ao Contrato nº 123/2018**, referente a prestação de serviços de EXAMES ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER, para atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município do Paulista, fica renovado o referido instrumento contratual por um período de **12 (doze) meses**, com vigência a partir de **30 de outubro de 2019 a 29 de outubro de 2020**, Correspondendo ao valor estimado pelo período mencionado **R\$56.040,00 (Cinquenta e Seis mil e quarenta reais)**, tendo como fundamento suas clausulas segunda e quarta, conforme tabela abaixo:

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]





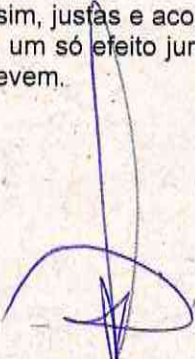
SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER, para atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município do Paulista, fica renovado o referido instrumento contratual por um período de **12 (doze) meses**, com vigência a partir de **30 de outubro de 2019 a 29 de outubro de 2020**.

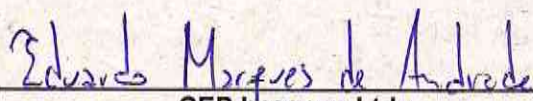
CLÁUSULA QUINTA – Permanecem inalteradas, produzindo todos os efeitos legais, todas as demais cláusulas e condições do **Contrato nº 123/2018 de 18 de setembro de 2018**, naquilo em que não conflitarem com o presente termo aditivo.

E por estarem assim, justas e acordadas, firmam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma para um só efeito jurídico e legal, na presença de 02 (duas) testemunhas que, ao final, também o subscrevem.

Paulista/PE, 21 de outubro de 2019.

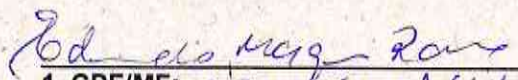


Fabiana Damo Bernart
Secretaria de Saúde
Contratante

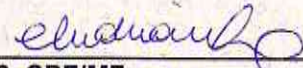


Eduardo Moraes de Andrade
CEP Imagens Ltda.
Credenciada (contratada)

Testemunhas:



1. CPF/MF: 022.560.164/90



2. CPF/MF: 07020225930





Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 1141

Data: 14/10/2019

Anexo: 0

Valor:

3.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unid.Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unid.Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Programa: 10 302 2904 APERFEIÇOAMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
 Nº da Ficha: 429 Modalidade: 2-Global
 Proj/Ativ/Op.Esp: 4514 OFERTA DE PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATO
 Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
 SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
 Fonte de Rec.: 12140000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Feder
 SubElem. Emp.: 036 SERVIÇO MÉDICOHOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
 Fonte de Recurso (TCE) 37-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 4231 CEP IMAGEM LTDA

CPF/CNPJ: 01.710.406/0001-20

Insc. Mun: 28432

Insc. Estadual: 0

Ident:

Endereço: PRAÇA JOAO XXIII, N.º 615

Bairro: CENTRO

Cidade: RECIFE

CEP: 00.000-000

Fone: 34371886

Fax:

Cód.Banco: 104

Agência:

0944-X

C/C:

5328-4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
	- CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MÉDIA COMPLEXIDADE, P/REALIZAÇÃO NO MUN. PAULISTA, COMPLEMENTO AO SUS, DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER, CONF. INEXIB. 005/18 E PROC. 034/18 DA SCL, CONTRATO N.º 123/18 C/VIG. 30/10/19 À 29/10/2020. VALOR REF. PERÍODO DE 30/10/19 À 31/12/19, CONF. C.I. N.º 140/19 DA SUP. DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL.				

SubAções

Saldo Ant. Orç.	257.241,04	Valor Empenhado	3.000,00	Saldo Atual	254.241,04
 Sheily Silva Xavier Agente Orçamentário					

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento



Nota de Empenho Nº 1148

Data: 14/10/2019 Anexo: 0 Valor: 7.000,00

Órgão: 18 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unid.Orç. 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unid.Gestora: 18.201 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Programa: 10 302 2904 APERFEIÇOAMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
 Nº da Ficha: 428 Modalidade: 1-Estimativo
 Proj/Ativ/Op.Esp: 4514 OFERTA DE PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATO
 Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
 SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
 Fonte de Rec.: 12110000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
 SubElem. Emp.: 036 SERVIÇO MÉDICO HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

Fonte de Recurso (TCE) 10- Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação Nº Licitação Nº Contrato Data Homologação
 0-Sem Licitação

Aditivo Nº Data Inicial Data Final

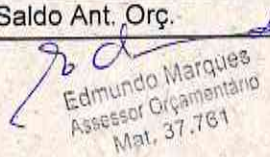
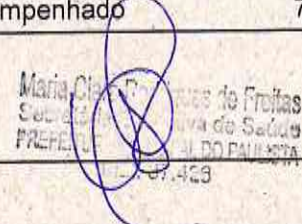
Favorec.: 4231 CEP IMAGEM LTDA
 CPF/CNPJ: 01.710.406/0001-20 Insc. Mun: 28432 Insc. Estadual: 0
 Ident.:
 Endereço: PRAÇA JOAO XXIII, N.º 615
 Bairro: CENTRO Cidade: RECIFE
 CEP: 00.000-000 Fone: 34371886 Fax:
 Cód.Banco: 104 Agência: 0944-X C/C: 5328-4

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MÉDIA COMPLEXIDADE, P/REALIZAÇÃO NO MUN. PAULISTA, COMPLEMENTO AO SUS, DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER, CONF. INEXIB. 005/18 E PROC. 034/18 DA SCL, CONTRATO N.º 123/18 C/VIG. 30/10/19 À 29/10/20.

VALOR EMPENHADO REF. PERÍODO DE 30/10/19 À 31/12/19, CONF. C.I. N.º 140/19 DA SUP. DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL.

SubAções

Saldo Ant. Orç.	18.000,00	Valor Empenhado	7.000,00	Saldo Atual	11.000,00
 Edmundo Marques Assessor Orçamentário Mat. 37.761		 Maria Cláudia Secretária de Frotas Secretaria Municipal de Saúde PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA 37.423			
EDMUNDO MARQUES RAMOS Agente Orçamentário					

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto Dt. Previsão Pagamento