



PREFEITURA DO

Paulista

O trabalho continua pela cidade e por você.

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS



3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 072/2017
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 005/2017
INEXIGIBILIDADE Nº 001/2017

Via do Jurídico

3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 072/2017, CONTRATO DE CREDENCIAMENTO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS DE SAÚDE, PARA REALIZAÇÃO DE DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA, PARA ANÁLISE E ENTREGA DE RESULTADOS, QUE DISPONHA DE ESTRUTURA FÍSICA E FUNCIONAL ADEQUADA, COM ACESSIBILIDADE DE ACORDO COM AS NORMAS DA ABNT, RDC 50/02, RDC 302/05, NO QUE CONSTAM NA TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS E OPM DO SUS, NO SEGUINTE SUBGRUPO 03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA, PATOLOGIA, PARA REALIZAÇÃO NO MUNICÍPIO DO PAULISTA/PE DE FORMA A COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, QUE ENTRE SI, CÉLEBRAM DE UM LADO O MUNICÍPIO DO PAULISTA E, DO OUTRO, A EMPRESA HEMOLAB DIAGNÓSTICOS LTDA., NOS TERMOS QUE 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 Paulista/PE, neste ato representado, nos termos do Decreto Municipal nº 20/2017, pela Secretária de Saúde nomeada através da Portaria nº 002/2017, 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 **HEMOLAB DIAGNÓSTICOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 01.393.613/0001-07, com sede à Av. Brasil, 52, II Etapa, Rio Doce, Olinda/PE, neste ato representada por seus sócios administradores Sr. **Hugo Leimig Júnior**, casado, biomédico, inscrito no CPF/MF sob o nº 172.932.784-20, Identidade nº 1.184.794 SSP/PE, residente e domiciliado na Rua Afonso de Albuquerque Melo, 420, Apto 502, Santana, Recife/PE, Sra. **Irene Mariz Gomes da Silva**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM-PE nº 7064, inscrita no CPF/MF sob o nº 143.253.654-00, Identidade nº 1.135.014 SSP/PE, residente e domiciliada na Av. Ayrton Senna, 3080, Apto. 102, Piedade, Jaboatão dos Guararapes/PE e Sra. **Roseane Cavalcanti de Brito Santos**, casada, empresária, inscrita no CPF/MF sob o nº 371.349.064-34, Identidade nº 2.568.776 SSP/PE, residente e domiciliada na Rua Rogaciano de Santana, 703, CS 4, Jardim Atlântico, Olinda/PE, doravante denominada **CONTRATADA**, celebram o presente **Terceiro Termo Aditivo** ao contrato de empresa para o **CREDENCIAMENTO de empresa prestadora de serviços de saúde, para realização de diagnóstico por anatomia patológica, para análise e entrega de resultados, que disponha de estrutura física e funcional adequada, com acessibilidade de acordo com as normas da ABNT, RDC 50/02, RDC 302/05, no que constam na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, no seguinte subgrupo 03 – diagnóstico por anatomia, patologia, para realização no Município do Paulista/PE de forma a complementar ao Sistema Único de Saúde – SUS**; por solicitação da Secretaria de Saúde do Município de Paulista, regido pelas normas constantes na **Lei nº 8.666/1993** e suas posteriores alterações, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Considerando os motivos expostos no **Ofício nº 765/2020-SAF/GAB/SMS**, da Secretaria de Saúde do Município do Paulista, que solicita termo aditivo de renovação ao **Contrato nº 072/2017**, referente ao credenciamento de empresa prestadora de serviços de saúde, para realização de diagnóstico por anatomia patológica, para análise e entrega de resultados, que disponha de estrutura física e funcional adequada, com acessibilidade de acordo com as normas da ABNT, RDC 50/02, RDC 302/05, no que constam na Tabela de Procedimentos

Praça Agamenon Magalhães, s/n, Centro – Paulista/PE CEP 53.401-441.
E-mail: saj@paulista.pe.gov.br CNPJ 10.408.839/0001-17





PREFEITURA DO
Paulista

O trabalho continua, pela cidade e por você.

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

Medicamentos e OPM do SUS, no seguinte subgrupo 03 – diagnóstico por anatomia, patologia, de forma a complementar ao Sistema Único de Saúde – SUS, para a Prefeitura Municipal do Paulista, fica prorrogado prazo do referido instrumento contratual por um período de **12 (doze) meses**, com vigência a partir de **31 de agosto de 2020 a 30 de agosto de 2021**, bem como o seu valor, perfazendo o global estimado pelo período mencionado de **R\$ 238.152,00 (duzentos e trinta e oito mil e cento e cinquenta e dois reais)**, tendo como fundamento suas cláusulas quinta e sétima.

Parágrafo Primeiro – justificativa – considerando que o município do Paulista apresenta uma população estimada de 319.769 habitantes (IBGE, 2014), é imprescindível a contratação de serviços com a finalidade de complementação dessa oferta de serviços especializados, com acesso qualificado a assistência na Atenção Especializada, esperando assim assegurar a melhoria e a efetivação da assistência aos municípios.

CLÁUSULA SEGUNDA – Os recursos necessários à execução do presente termo aditivo, mediante emissão de nota de empenho, serão custeados pela seguinte Dotação Orçamentária:

Fundo Municipal de Saúde / Secretaria de Saúde de Paulista

Nota de Empenho nº 2020-000000960

Atividade: 4511 – Desenvolvimento e Qualificação da Rede Especializada em Saúde
Elemento: 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte: 12140000 – Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal
Valor do Empenho Estimativo: R\$ 28.000,00 (vinte oito mil reais).

Parágrafo Primeiro – Conforme **ofício nº 765/2020**, fica incluso o Projeto/Atividade – 4511 (Desenvolvimento e Qualificação da Rede Especializada em Saúde) é a Fonte – 12140000 (Transferência Fundo de Recursos do Sistema Único de Saúde).

Parágrafo Segundo – Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, o **CONTRATANTE** obriga-se a emitir o empenho suplementar no Exercício de 2021.

CLÁUSULA TERCEIRA – Integra e complementa o presente instrumento com todos os seus informes e despachos, o **Ofício nº 765/2020 SAF/GAB/SMS**, que solicita o termo aditivo de renovação, por um período de **12 (doze) meses**, firmado com a sua respectiva justificativa, devidamente autorizado pela Secretária de Saúde do Município do Paulista, a Sra. **Fabiana Damo de Bernart**, para produzir os regulares efeitos legais, independente do traslado.

CLÁUSULA QUARTA – Permanecem inalteradas, produzindo todos os efeitos legais, todas as demais cláusulas e condições do **Contrato nº 072/2017**, de 31 de agosto de 2017, naquilo em que não conflitam 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, 03 de julho de 2020.



Fabiana Damo Bernart
Secretária de Saúde
Contratante

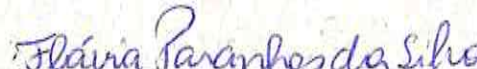


Hemolab Diagnósticos Ltda.
Contratada

Testemunhas:



1. CPF/MF: 080 209 254 30



2. CPF/MF: 02414662450

Praça Agamenon Magalhães, s/n, Centro – Paulista/PE CEP 53.401-441.
E-mail: saj@paulista.pe.gov.br CNPJ 10.408.839/0001-17





EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 072/2017

3º TERMO ADITIVO

Nº CONTRATO: 072/2017

PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 005/2017

MODALIDADE: Inexigibilidade nº 001/2017

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Lei 8.666, de 21 de junho de 1993.

CONTRATADA: HEMOLAB DIAGNÓSTICOS LTDA.

CNPJ/MF: 01.393.613/0001-07

OBJETO: Termo aditivo de renovação ao **Contrato nº 072/2017**, referente ao credenciamento de empresa prestadora de serviços de saúde, para realização de diagnóstico por anatomia patológica, para análise e entrega de resultados, que disponha de estrutura física e funcional adequada, com acessibilidade de acordo com as normas da ABNT, RDC 50/02, RDC 302/05, no que constam na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, no seguinte subgrupo 03 – diagnóstico por anatomia, patologia, de forma a complementar ao Sistema Único de Saúde – SUS, para a Prefeitura Municipal do Paulista, fica prorrogado prazo do referido instrumento contratual por um período de **12 (doze) meses**, com vigência a partir de **31 de agosto de 2020 a 30 de agosto de 2021**, bem como o seu valor, perfazendo o global estimado pelo período mencionado de **R\$ 238.152,00 (duzentos e trinta e oito mil e cento e cinquenta e dois reais)**, tendo como fundamento suas cláusulas quinta e sétima.

NOTA(S) DE EMPENHO: 2020-000000960.

ATIVIDADE(S): 4511 (Desenvolvimento e Qualificação da Rede Especializada em Saúde) / **ELEMENTO(S):** 3390.39 (Outros Serviços de Terceiros – Pessoas Jurídicas) / **FONTE(S):** 12140000 (Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal).

Parágrafo Primeiro – Conforme **ofício nº 765/2020**, fica incluso o Projeto/Atividade – 4511 (Desenvolvimento e Qualificação da Rede Especializada em Saúde) e a Fonte – 12140000 (Transferência Fundo de Recursos do Sistema Único de Saúde).

Parágrafo Segundo – Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, o **CONTRATANTE** obriga-se a emitir o empenho suplementar no Exercício de 2021.

TIPO DE EMPENHO: Estimativo

ASSINATURA: 03/07/2020.

Paulista/PE, 03 de julho de 2020.

FABIANA DAMO BERNART
Secretária de Saúde

PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL

D.O.M.E.PE: 25 08 2020. **D.O.U:** ____/____/____. **D.O.E.PE (CEPE):** ____/____/____.





Nota de Empenho Nº 960

Data: 16/06/2020 Anexo: 0 Valor: 28.000,00

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: 418 Modalidade: 1-Estimativo
 Proj/Ativ/Op. Esp: 4511 DESENVOLVIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA REDE ESPECIALIZADA PRÓPRIA D
 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 Fede
 SubElem. Emp.: 036 SERVIÇO MÉDICO HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

Fonte de Recurso (TCE) 37-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Blocc

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

Aditivo Nº	Data Inicial	Data Final

Favorec.: 20488 HEMOLAB DIAGNÓSTICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 01.393.613/0001-07 Insc. Mun: 0429813 Insc. Estadual:
 Ident.:
 Endereço: AV. BRASIL, (II ETAPA RIO DOCE), 52
 Bairro: RIO DOCE Cidade: OLINDA
 CEP: 50.000-000 Fone: Fax:
 Cód. Banco: 001 Agência: 2365-5 C/C: 26527-6

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

CONTRATAÇÃO DE P. JURÍDICA P/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA P/ATENDER AS DEMANDAS DA SEC. DE SAÚDE, CONF. PROC. N.º 005/17, INEXIB. 001/17, DA SCL, E C.I. N.º 067/2020 DA SUP. DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL, CONTRATO 072/2017, C/VIG. 31/08/2020 À 30/08/2021.

VALOR REF. PERÍODO DE 31/08/2020 À 31/12/2020.

SubAções

Saldo Ant. Orç.	60.002,04	Valor Empenhado	28.000,00	Saldo Atual	32.002,04
Edmundo Marques Assessor Orçamentário Mat. 37.761 EDMUNDO MARQUES RAMOS Agente Orçamentário		Drª Fabiana Borno Secretária de Saú PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULIS Mat. 37890 			

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto	Dt. Previsão Pagamento
------------	------------------------