

3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 099/2015
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 052/2015
INEXIGIBILIDADE Nº 009/2015



3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 099/2015, DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PATOLOGIA CLÍNICA, QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO A PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA, ATRAVÉS DA SECRETARIA DE SAÚDE E, DO OUTRO LADO, A EMPRESA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ALBERT SABIN LTDA – ME, NA FORMA E NAS CONDIÇÕES ABAIXO ESTIPULADAS:

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 Rua Cleto Campelo, nº 59, Centro, Paulista/PE, neste ato representado, nos termos do **Decreto Municipal nº 20/2017**, Secretária de Saúde, nomeado através da Portaria nº 002/2017, Sra. **Fabiana Damo Bernart Duarte**, brasileira, casada, 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 **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ALBERT SABIN LTDA – ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.477.912/0001-02, com sede à Rua do Corte Largo, nº 104, Centro, Paulista/PE, CEP 53.401-530, neste ato representado pelo Sra. **Maria Auxiliadora de Souza**, brasileira, solteira, empresária, portador da Cédula de Identidade nº 1.086.499 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 183.785.284-72, residente e domiciliado na Rua Santa Clara, 145, Paratibe, Paulista/PE, CEP 53.413-132, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, celebram o presente **Terceiro Termo Aditivo** referente a **prestação de serviços de patologia clínica, para o Município do 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 843/2017-SAF/GAB/SMS**, da Secretaria de Saúde do Município do Paulista, que solicita e justifica a elaboração do presente **termo aditivo de renovação (prazo e valor)** ao **Contrato nº 099/2015**, referente à **prestação de serviços de patologia clínica, para o Município do Paulista**, fica prorrogado o prazo de vigência do citado instrumento contratual pelo período de **12 (doze) meses**, contados de **22 de setembro de 2017 a 21 de setembro de 2018**, valor mensal estimativo de **R\$ 17.627,21 (dezessete mil seiscentos e vinte e sete reais e vinte e um centavos)**, perfazendo o valor total estimativo pelo período mencionado de **R\$ 211.526,50 (duzentos e onze mil quinhentos e vinte e seis reais e cinquenta centavos)** tendo como fundamento as suas cláusulas quinta e sétima.

PARAGRAFO ÚNICO – Justifica-se a presente a presente renovação de prazo e valor considerando o a continuidade da prestação serviços de saúde na área Patologia Clínica, visando o atendimento deste Município, considerando, ainda, a importância do serviço e considerando a anuência da empresa credenciada.

CLÁUSULA SEGUNDA – Os recursos necessários à prestação de serviços do presente Termo Aditivo, mediante emissão de notas de empenhos, correrão a cargo da seguinte dotação orçamentária:

Fundo Municipal de Saúde / Secretaria de Saúde do Paulista
Nota de Empenho nº 2017-000000590

Atividade: 4514 Manutenção da Rede Complementar de Saúde

Elemento: 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoas Jurídicas

Fonte: 20300 – Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde

Valor do Empenho: **R\$ 58.169,80 (cinquenta e oito mil, cento e sessenta e nove reais e oitenta centavos)**.



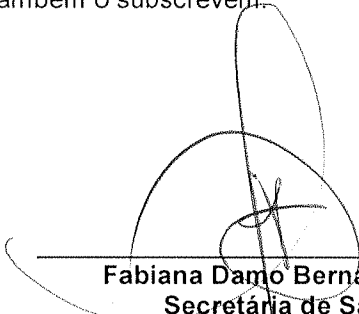
Parágrafo Único – Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, o **CONTRATANTE** obriga-se a emitir o empenho suplementar no Exercício de 2018.

CLÁUSULA TERCEIRA – Integra e complementa o presente instrumento com todos os seus informes e despachos o **Ofício nº 843/2017-SAF/GAB/SMS, que solicita termo aditivo de renovação (prazo e valor) ao Contrato nº 099/2015**, firmado com a sua respectiva justificativa, acompanhado da **C.I. nº 69/2017**, emitida pela Superintendente de Regulação Assistencial, Sr^a Renata Cavalcanti Lira, devidamente emitido pela Secretária de Saúde do Município do Paulista, o Sr^a. **Fabiana Damo Bernart Duarte**, para produzir os regulares efeitos legais, independente do traslado.

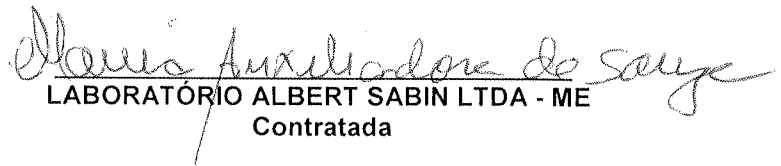
CLÁUSULA QUARTA – Permanecem inalteradas, produzindo todos os efeitos legais, todas as demais cláusulas e condições do **Contrato nº 099/2015 de 22 de setembro de 2015**, naquilo em que não conflitarem com o presente termo aditivo.

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, 15 de setembro de 2017.




Fabiana Damo Bernart Duarte
Secretária de Saúde
Contratante

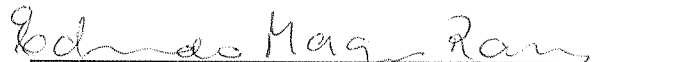


Maria Auxiliadora de Souza
LABORATÓRIO ALBERT SABIN LTDA - ME
Contratada

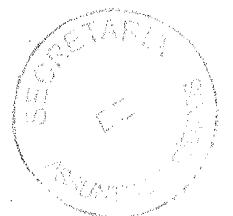
Testemunhas:



1. CPF/MF: 88382149450



2. CPF/MF: 022560.164/80



EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 099/2015

3º TERMO ADITIVO

Nº CONTRATO: 099/2015

PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 052/2015

MODALIDADE: Inexigibilidade nº 009/2015

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Art. 57, II, Lei 8.666/93.

CONTRATADA: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ALBERT SABIN LTDA – ME.

CNPJ/MF: 10.477.912/0001-02.

OBJETO: presente termo aditivo de renovação (prazo e valor) ao Contrato nº 099/2015, referente à prestação de serviços de patologia clínica, para o Município do Paulista, fica prorrogado o prazo de vigência do citado instrumento contratual pelo período de 12 (doze) meses, contados de 22 de setembro de 2017 a 21 de setembro de 2018, valor mensal estimativo de R\$ 17.627,21 (dezessete mil seiscentos e vinte e sete reais e vinte e um centavos), perfazendo o valor total estimativo pelo período mencionado de R\$ 211.526,50 (duzentos e onze mil quinhentos e vinte e seis reais e cinquenta centavos tendo como fundamento as suas cláusulas quinta e sétima.

NOTAS DE EMPENHO: 2017-000000590

ATIVIDADE: 4 514 (Manutenção da Rede Complementar de Saúde) / **ELEMENTO:** 33.90.39 (Outros Serviços – Pessoas Jurídicas) / **FONTE:** 20300 (Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde).

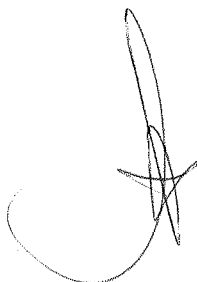
TIPO DE EMPENHO: Estimativo.

ASSINATURA: 15/09/2017.

Publicação no Diário Oficial dos Municípios de Pernambuco em: 28/12/2017.

Publicação no Diário Oficial da União em: ___/___/____.

Publicação no Diário Oficial do Estado de Pernambuco em: ___/___/____.





Nota de Empenho Nº 000000590

Data: 12/07/2017 Anexo: 0 Valor: 58.169,80

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 CONSOLIDAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DA ALTA E MÉDIA COMPLI
 Nº da Ficha: 429
 Proj/Ativ/Op.Esp: 4514 MANUTENÇÃO DA REDE COMPLEMENTAR DE SAÚDE
 Elem. Despesa 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
 SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
 Fonte de Rec.: 20300 Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde
 SubElem. Emp.: 036 SERVIÇO MÉDICOHOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
 Modalidade: 2-Global
 Recursos: 2-Recursos Transferidos pelo SUS

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

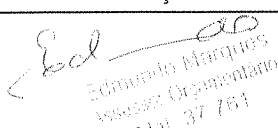

Favorec.: 4421 LAB. DE ANALISES CLIN. ALBERT SABIN LTDA
 CPF/CNPJ: 10.477.912/0001-02 Insc. Mun: 0 Insc. Estadual: 0
 Ident.:
 Endereço: RUA CORTE LARGO, N.º 104
 Bairro: CENTRO Cidade: PAULISTA
 CEP: 53.401-530 Fone: 986181202 Fax:
 Cód.Banco: 341 Agência: 831-0 C/C: 15420-1

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

CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE DE SERVIÇO DE PATOLOGIA CLÍNICA, PARA ATENDER DEMANDA DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONF. INEXIB. 009/15E PROC. 052/15 DA SCL, CONTRATO N.º 099/2015 E C.I. N.º 372/17 DA DIR. ADMINISTRATIVA P/T.A. C/VIGÊNCIA DE 22/09/17 À 21/09/18.

VALOR REF. PERÍODO DE 22/09/17 À 31/12/17, CONF. C.I. N.º 372/17 DA DIR. ADMINISTRATIVA.

SubAções 718

Saldo Ant. Orç.	267.858,85	Valor Empenhado	58.169,80	Saldo Atual	209.689,05
 Edmundo Marques Ramos Assessor Orçamentário Matr. 37761		 Drª Fabiana Damo Bernart Secretária de Saúde SECRETARIA MUNICIPAL DO PAULISTA 37890			
EDMUNDO MARQUES RAMOS Agente Orçamentário		FABIANA DAMO BERNART Ordenador da Despesa			