

Dig-ox  
Rub-



PREFEITURA DO  
**Paulista**  
O trabalho continua, pela cidade e por você.

## SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 201/2014  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 119/2013  
INEXIGIBILIDADE Nº 020/2013



*clia do jurídico*

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 201/2014, CONTRATAÇÃO DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, DE SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE NO MUNICÍPIO DO PAULISTA, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, QUE, ENTRE SI, CELEBRAM DE UM LADO O MUNICÍPIO DO PAULISTA E, DO OUTRO, A EMPRESA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DO Ó LTDA (LABORATÓRIO DO Ó), 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 110.408.839/0001-17, 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**, pela Secretária de Saúde nomeada através da **Portaria nº 004/2017**, 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 DO Ó LTDA (LABORATÓRIO DO Ó)**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **10.847.303/0001-06**, com sede na Avenida Claudio José Gueiros Leite, 1229, 2º andar, sala 201, Janga, Paulista/PE, neste ato representado por sua sócia administradora Sra. **Marlene Sarmento Rocha do Ó**, brasileira, casada, portador da cédula de identidade nº 872.745 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 547.286.734-72, residente e domiciliada na Avenida Boa Viagem, 2784, apt. 201, 2º andar, Edifício Maria Luciana, Boa Viagem, Recife/PE, doravante denominada **CONTRATADA**, celebram o presente **Quarto Termo Aditivo** ao contrato de **Credenciamento para Prestação dos Serviços de Saúde para Realização de Forma Complementar ao Sistema Único de Saúde – SUS, de Serviços de Patologia Clínica no Município do Paulista, pelo período de 12 (doze) meses**, 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 629/2018 – SAF/GAB/SMS**, da Secretaria de Saúde do Município do Paulista, solicita Termo Aditivo de nova Dotação Orçamentária, com fundamento na Cláusula Terceira, como descrito abaixo:

**Fundo Municipal de Saúde / Secretaria de Saúde de Paulista**

### **DOTAÇÃO ORIGINÁRIA**

Atividade: 4514

Elemento: 33.90.39

Fonte: 20300

### **DOTAÇÃO INCLUÍDA**

**Nota de Empenho nº 2018-000000614**

Atividade: 4514 – Oferta de Procedimento de Média e Alta Complexidade Ambulatório

Elemento: 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

Fonte: 10300 – Impostos de Transferências - Saúde

Valor empenhado: R\$ 1.000,00 (Um mil reais).

Parágrafo Único – Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, o **CONTRATANTE** obriga-se a emitir o empenho suplementar no Exercício de 2019.

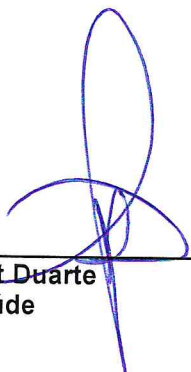


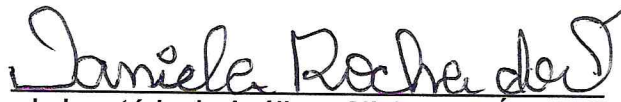
**SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS**

**CLÁUSULA SEGUNDA** – Permanecem inalteradas, produzindo todos os efeitos legais, todas as demais cláusulas e condições do **Contrato nº 201/2014**, de 29 de dezembro de 2014, 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.

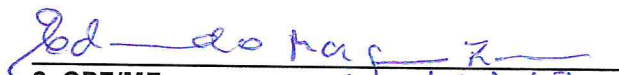
Paulista/PE, 20 de julho de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
**Fabiana Damo Bernart Duarte**  
**Secretária de Saúde**  
**Contratante**

  
\_\_\_\_\_  
**Samiele Rocha do Ó**  
**Laboratório de Análises Clínicas do Ó Ltda.**  
**(Laboratório do Ó)**  
**Contratada**

**Testemunhas:**

  
\_\_\_\_\_  
**1. CPF/MF: 63382429420**

  
\_\_\_\_\_  
**2. CPF/MF: 022.566.164/80**

**SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS**

**EXTRATO DO 4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 201/2014**

**4º TERMO ADITIVO**

**Nº CONTRATO:** 201/2014

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº:** 119/2013

**MODALIDADE:** Inexigibilidade nº 020/2013

**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:** Lei 8.666/93

**CONTRATADA:** LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DO Ó LTDA (LABORATÓRIO DO Ó).

**CNPJ/MF:** 10.847.303/0001-06

**OBJETO:** Termo Aditivo de Inclusão de nova Dotação Orçamentária, com fundamento na Cláusula Terceira, como descrito abaixo:  
Fundo Municipal de Saúde / Secretaria de Saúde de Paulista

**DOTAÇÃO ORIGINÁRIA**

Atividade: 4514

Elemento: 33.90.39

Fonte: 20300

**DOTAÇÃO INCLUÍDA**

Nota de Empenho nº 2018-000000614

Atividade: 4514 – Oferta de Procedimento de Média e Alta Complexidade Ambulato

Elemento: 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

Fonte: 10300 – Impostos de Transferências - Saúde

Valor empenhado: R\$ 1.000,00 (um mil reais)

**TIPO DE EMPENHO:** Estimativo

**ASSINATURA:** 20/07/2018.

Paulista/PE, 20 de julho de 2018.

**FABIANA DAMO BERNART DUARTE**

Secretária de Saúde

**PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL**

D.O.M.E.PE: 24/12/18. D.O.U: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. D.O.E.PE (CEPE): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.







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

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

01.629/18 19.06.18.

**Nota de Empenho Nº 000000614**

Data: 19/06/2018 Anexo: 0 Valor: 1.000,00

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.: 10300 Impostos de Transferências - Saúde  
SubElem. Emp.: 036 SERVIÇO MÉDICO HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS  
Fonte de Recurso (TCE) 10-Impostos e Transferências Saúde

Mod. da Licitação N° Licitação N° Contrato Data Homologação  
0-Sem Licitação

Aditivo N° Data Inicial Data Final

Favorec.: 4508 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DO O LTDA  
CPF/CNPJ: 10.847.303/0001-06 Insc. Mun: 0 Insc. Estadual: 0  
Ident.:

Endereço: AV. DR. CLAUDIO JOSE GUEIROS LEITE, 1229

Bairro: JANGA

Cidade: PAULISTA

CEP: 53.439-000

Fone: 34341690

Fax:

Cód.Banco: 237 Agência: 2992-0 C/C: 18432-2

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

CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE  
SERVIÇOS DE PATOLOGIA CLÍNICA CONF. INEXIB. 020/13 E  
PROC. 119/13, E C.I. N.º 006/18 DA DIR. ADMINISTRATIVA,  
CONTRATO N.º 201/2014 C/VIG. DE 02/01/18 À 01/01/19.

VALOR REF. PERÍODO DE 19/06/18 À 31/12/18.

**SubAções**

Saldo Ant. Orç. 9.772,19 Valor Empenhado 1.000,00 Saldo Atual 8.772,19

Edmundo Marques  
Assessor Orçamentário  
Mat. 37.761

EDMUNDO MARQUES RAMOS  
Agente Orçamentário

Maria Clara Rodrigues de Freitas  
Secretaria Executiva de Saúde  
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Mat. 37426

*[Handwritten signature]*