



PREFEITURA DO
Paulista

O trabalho continua, pela cidade e por você

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS



4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 099/2015
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 052/2015
INEXIGIBILIDADE Nº 009/2015

via do jurídico
4º 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 **Quarto 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 753/2018-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 2018 a 21 de setembro de 2019**, valor mensal estimativo de **R\$ 17.627,21 (dezesete 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 segunda e quarta.

Parágrafo Primeiro– Justifica-se 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.

Parágrafo segundo –Conforme Ofício nº 753/2018 SAF/GAB/SMS e CI Nº 010/2018, da Diretoria Financeira, que solicita e justifica a inclusão da Dotação Orçamentária e Fonte, devido a ajustes no orçamento, fica acrescido ao contrato a Fonte de Recursos 10300 – Impostos de Transferências – Saúde.



SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

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 2018-000000666

Atividade: 4514 Oferta de Procedimento de Média e Alta Complexidade Ambulatorial

Elemento: 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros– Pessoas Jurídicas

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

Valor do Empenho: R\$ 58.169,85 (cinquenta e oito mil, cento e sessenta e nove reais e oitenta e cinco centavos).

Nota de Empenho nº 2018-000000714

Atividade: 4514 Manutenção da Rede Complementar de Saúde

Elemento: 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros– Pessoas Jurídicas

Fonte: 10300 – Imposto de Transferências - Saúde

Valor do Empenho: R\$ 1.000,00 (mil reais).

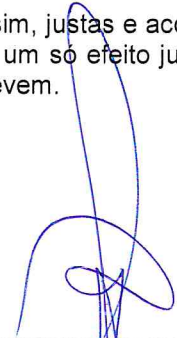
Parágrafo Único – Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, o **CONTRATANTE** obriga-se a emitir o empenho suplementar no Exercício de 2019.

CLÁUSULA TERCEIRA – Integra e complementa o presente instrumento com todos os seus informes e despachos o **Ofício nº 753/2018-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 073/2018**, 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, 24 de julho de 2018.

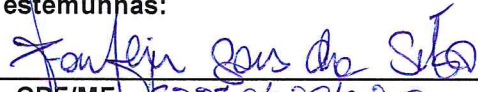


Fabiana Damo Bernart Duarte
Secretária de Saúde
Contratante

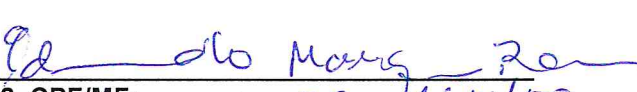


LABORATÓRIO ALBERT SABIN LTDA - ME
Contratada

Testemunhas:



1. CPF/MF: 8338242420



2. CPF/MF: 022.560.464/80



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

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

EXTRATO DO 4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 099/2015

4º 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: 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 2018 a 21 de setembro de 2019, 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.

Fundo Municipal de Saúde / Secretaria de Saúde do Paulista

Nota de Empenho nº 2018-000000666

Atividade: 4514 Oferta de Procedimento de Média e Alta Complexidade Ambulatorial

Elemento: 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros– Pessoas Jurídicas

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

Valor do Empenho: R\$ 58.169,85 (cinquenta e oito mil, cento e sessenta e nove reais e oitenta e cinco centavos).

Nota de Empenho nº 2018-000000714

Atividade: 4514 Manutenção da Rede Complementar de Saúde

Elemento: 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros– Pessoas Jurídicas

Fonte: 10300 – Imposto de Transferências - Saúde

Valor do Empenho: R\$ 1.000,00 (mil reais).

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

TIPO DE EMPENHO: Estimativo.

ASSINATURA: 24/07/2018.

Paulista/PE, 24 de julho de 2018.

FABIANA DAMO BERNART DUARTE

Secretária de Saúde

Publicação no Diário Oficial dos Municípios de Pernambuco em: 24/07/2018.

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

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





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 000000666

Data: 12/07/2018

Anexo: 0

Valor:

58.169,85

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 29.04 APERFEIÇOAMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
Nº da Ficha: 429 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op.Fcp: 4511 OFERTA DE PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL
Elem. Despesa: 3390.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElem: Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 20300 Transferências do Sistema Único de Saúde
SubElem. Emp.: 036 SERVIÇO MÉDICO HOSPITAL, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS

Fonte de Recurso (TCE) 2-Recursos Transferidos pelo SUS

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 4421 LAB. DE ANÁLISES CLÍN. ALBERT SABIN LTDA

CPF/CNPJ: 10.477.912/0001-02

Insc. Mun.: 36838

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:

8310 -

C/C:

15420 - 1

Aq.

Histórico:

Unid.

Quantidade

Valor Unit.

Valor Total

CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 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 COM VIGÊNCIA DE 22/09/18 À 21/09/19. VALOR CONFORME C.º N.º 12/18 DA SRA PARA RENOVAÇÃO DO CONTRATO. VALOR EMPENHADO DE 21/05/18 À 31/12/18

SubAções

Saldo Ant. Orç. 512.826,42

Valor Empenhado

58.169,85

Saldo Atual

454.656,57

Daniilo Antônio de Santana
Mat. 39.303

DANILO ANTONIO DE SANTANA
Agente Orçamentário

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



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 N° 00000714

Data: 20/07/2018

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
N° da Ficha: 428 Modalidade: 1-Estimativo
Proj/Ativ/Op.Esp: 4514 OFERTA DE PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL
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.: 999 SEM SUBELEMENTO

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

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

N° Licitação

N° Contrato

Data Homologação

Aditivo N°

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 4421 LAB. DE ANALISES CLIN. ALBERT SABIN LTDA

CPF/CNPJ: 10.477.912/0001-02

Insc. Mun: 36838

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:

8310 -

C/C:

15420 -1

Aq.

Histórico:

Unid.

Quantidade

Valor Unit.

Valor Total

CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS DE PATOLOGIA CLÍNICA, P/ATENDER DEMANDA DA
REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONF. INEXIB. 009/2015 E PROC.
052/2015 DA SCL, CONTRATO N.º 099/2015 E C.I. N.º
073/18-SRA. C/VIGÊNCIA DE 22/09/18 À 21/09/19.

SubAções

Saldo Ant. Orç.

5.772,19

Valor Empenhado

1.000,00

Saldo Atual

4.772,19

GUILHERME CARVALHO
Diretor Financeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 38801

Guilherme Barbosa de Carvalho
Agente Orçamentário

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