



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

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS



5º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 099/2015
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 052/2015
INEXIGIBILIDADE Nº 009/2015

*big-ok
pub-ok*

Rua do Juazeiro

5º 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**, 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 **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 **Quinto 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 979/2019-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 2019 a 21 de setembro de 2020**, 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 segunda e quarta.

Parágrafo Primeiro– Justifica-se a presente renovação de prazo e valor considerando a necessidade descrita em estudo realizado pela contratante, em conformidade com a legislação vigente, portaria GM/MD Nº 1631/2015 e parâmetros de produção do Sistema de Informação Ambulatorial.

Parágrafo segundo –Conforme Ofício nº 979/2019 SAF/GAB/SMS e CI Nº 082/2019, 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 12140000 –Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS proveniente do Governo Federal.

[Handwritten signatures]





PREFEITURA DO

Paulista

O trabalho continua, pela cidade e por você.

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 2019-000000703

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

Elemento: 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoas Jurídicas

Fonte: 12140000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

Valor do Empenho: R\$ 58.169,79 (cinquenta e oito mil, cento e sessenta e nove reais e setenta e nove centavos).

Parágrafo Único – Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, o **CONTRATANTE** obriga-se a emitir o empenho suplementar no Exercício de 2020.

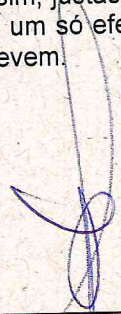
CLÁUSULA TERCEIRA – Integra e complementa o presente instrumento com todos os seus informes e despachos o **Ofício nº 979/2019-SAF/GAB/SMS, que solicita termo aditivo de renovação (prazo e valor) ao Contrato nº 099/2015**, firmado com a sua respectiva justificativa, acompanhado da **C.I. nº 082/2019**, emitida pela Superintendente de Regulação Assistencial, **Srª. Rafaela Cavalcanti Lira**, devidamente emitido pela Secretária de Saúde do Município do Paulista, o **Srª. Fabiana Damo Bernart**, para produzir os regulares efeitos legais, independente do traslado.

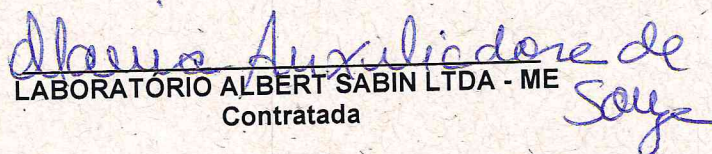
CLÁUSULA QUARTA – Fica Nomeada como Gestora do presente Contrato, conforme Portaria nº 168/2019, datada de 12/08/2019, devidamente assinada pela Secretária de Saúde do Município, qual seja, a **Sra. Fabiana Damo Bernart**, a Servidora, **Sra. Rafaela Cavalcanti Lira**, Matrícula 38.346, portadora do RG nº 6.954.583 SDS/PE e CPF nº 068.512.614 - 56, lotada na Superintendência de Regulação Assistencial da Secretaria de Saúde, e como Fiscal a Servidora, **Aline Monick Arruda Silva de Moura**, Matrícula 14.971, portadora do RG nº 7.742.479 SDS/PE e CPF nº 085.329.884-07, lotada na Superintendência de Regulação Assistencial da Secretaria de Saúde, na forma dos Arts. 67 e 73 da Lei nº 8.666/1993.

CLÁUSULA QUINTA - 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.

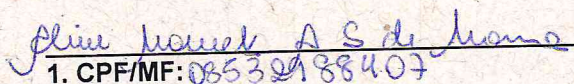
E por estarem assim, justas e acordadas, firmam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma para um só efeito jurídico e legal, na presença de 02 (duas) testemunhas que, ao final, também o subscrevem.

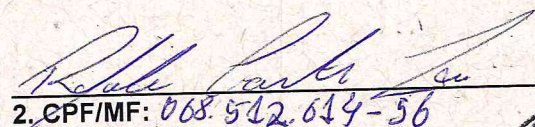
Paulista/PE, 19 de setembro de 2019.


Fabiana Damo Bernart
Secretária de Saúde
Contratante


LABORATÓRIO ALBERT SABIN LTDA - ME
Contratada

Testemunhas:


1. CPF/MF: 085.329.884-07


2. CPF/MF: 068.512.614-56



EXTRATO DO 5º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 099/2015

5º 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, que prorroga o prazo de vigência do citado instrumento contratual pelo período de 12 (doze) meses, contados de 22 de setembro de 2019 a 21 de setembro de 2020, 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 quinta e sétima.

Fundo Municipal de Saúde / Secretaria de Saúde do Paulista

Nota de Empenho nº 2019-000000703

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

Elemento: 33.90.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoas Jurídicas

Fonte: 12140000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

Valor do Empenho: R\$ 58.169,79 (cinquenta e oito mil, cento e sessenta e nove reais e setenta e nove centavos).

TIPO DE EMPENHO: Estimativo.

Fica Nomeada como Gestora do presente Contrato, conforme Portaria nº. 168/2019, datada de 12/08/2019, devidamente assinada pela Secretária de Saúde do Município, qual seja, a Sra. **Fabiana Damo Bernart**, a Servidora, Sra. **Rafaela Cavalcanti Lira**, Matrícula 38.346, portadora do RG nº. 6.954.583 SDS/PE e CPF nº. 068.512.614 - 56, lotada na Superintendência de Regulação Assistencial da Secretaria de Saúde, e como Fiscal a Servidora, **Aline Monick Arruda Silva de Moura**, Matrícula 14.971, portadora do RG nº. 7.742.479 SDS/PE e CPF nº. 085.329.884-07, lotada na Superintendência de Regulação Assistencial da Secretaria de Saúde, na forma dos Arts. 67 e 73 da Lei nº. 8.666/1993.

ASSINATURA: 19/09/2019.

Paulista/PE, 19 de setembro de 2019.

FABIANA DAMO BERNART
Secretária de Saúde

Publicação no Diário Oficial dos Municípios de Pernambuco em: 10/10/19.

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 703

Data: 20/06/2019

Anexo: 0

Valor:

58.169,79

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: 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.: 12140000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal
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 - Bloco

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

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. 009/15E PROC. 052/15 DA SCL, CONTRATO N.º 099/2015 E C.I. N.º 082/19 DA DIR. ADMINISTRATIVA C/VIGÊNCIA DE 22/09/19 À 21/09/20.				

VALOR EMPENHADO DE 22/09/19 À 31/12/19.

SubAções

Saldo Ant. Orç.	1.079.073,39	Valor Empenhado	58.169,79	Saldo Atual	1.020.903,60
 Edmundo Marques Assessor Orçamentário Mat. 37.761 EDMUNDO MARQUES RAMOS Agente Orçamentário		 Maria Clara Rodrigues de Freitas Secretária Executiva de Saúde PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA Mat. 37.426			