

TERMO ADITIVO Nº 134/2023

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 058/2021, CELEBRADO EM 20 DE DEZEMBRO DE 2021 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E IMUNOLABORATÓRIO TRIAGEM DE DOADORES LTDA.

CONTRATANTE:

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 01.273.946/0001-94, com sede na Rua Dr. Francisco Timm, 480, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo seu Presidente, Sr. DÉLCIO STEFAN, brasileiro, casado, CPF nº 501.770.790-53, RG nº 2027079926, residente e domiciliado na cidade de Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

CONTRATADA

IMUNOLABORATÓRIO DE TRIAGEM DE DOADORES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 65.714.479/0001-73, com sede à Av. Pacaembu, 1261, na cidade de São Paulo, SP, neste ato representada pelo seu sócio, Sr. DANTE MÁRIO LANGHI JR., brasileiro, médico, CPF nº 043.747.718-59, CRM nº 53.178, residente e domiciliado em São Paulo, SP, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado e contratado, em conformidade com o Processo Administrativo nº 32216/2021 (250/2021), de 20/01/2021, Edital de Dispensa de Licitação nº 112/2021 de 15/11/2021, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa e com a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, aditivar o Contrato celebrado em 20/11/2021, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Fica prorrogado o Contrato celebrado entre as partes em 20/11/2021, pelo período de 12 (doze) meses, a contar de 15 de dezembro de 2023 a 14 de dezembro de 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA:

Ficam reajustados os valores estabelecidos na Cláusula Primeira – Do Objeto, em conformidade com a Cláusula Quarta, item 4.4, a partir da competência de janeiro/2024, conforme segue:

Ite m	Especificação	Quantida de	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	Concentrado de Hemácias: Teor de hemoglobina, hematócrito, Grau de hemólise e cultura.	200	R\$48,60	R\$9.720,36
02	Concentrado de Hemácias Desleucocitadas: teor de hemoglobina, grau de hemólise, leucócitos residuais e cultura.	120	R\$49,60	R\$5.951,85
03	Concentrado de Plaquetas Desleucocitadas: contagem de plaquetas, leucócitos residuais, medida do PH e cultura.	120	R\$49,60	R\$5.951,85
04	Crioprecipitado – Dosagem de Fibrinogênio	20	R\$51,97	R\$1.039,33
05	Cultura: hemocultura isolada	20	R\$23,62	R\$472,31
06	Plasma Fresco Congelado pré congelamento: contagem de hemácias, plaquetas e leucócitos residuais	48	R\$9,45	R\$453,62
07	Plasma Fresco Congelado pós congelamento: TTPA	48	R\$17,72	R\$850,41
08	Concentrado de Plaquetas: Contagem de plaquetas, medida do pH , contagem de leucócitos e plaquetas	200	R\$43,16	R\$8.632,01
			TOTAL	R\$33.071,74

CLÁUSULA TERCEIRA:

As despesas dos serviços realizados por força do presente Termo Aditivo correrão à conta da rubrica orçamentária nº 16.003.0010.0302.0308.2143.3.3390.39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica.

CLÁUSULA QUARTA:

As demais cláusulas do Contrato celebrado em 20/12/2021 permanecem inalteradas.

E por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Santa Rosa, 15 de dezembro de 2023.

FUMSSAR
CONTRATANTE

IMUNOLAB
CONTRATADA

Testemunhas:

01) _____

Nome:

CPF:

02) _____

Nome:

CPF: