



**F**

**HOSPITAL  
METROPOLITANO ODILON BEHRENS**  
Gerência de Compras, Contratos e Convênios - GCOM

**QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO QUE ENTRE SI FAZ O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS E A EMPRESA INSTITUTO HERMES PARDINI S/A, POR MEIO DO PROCESSO DE COMPRAS Nº 03-02/2023, MODALIDADE DE LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2023.**

O **HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS**, Autarquia Municipal, com sede na Rua Formiga n.º 50, Bairro São Cristóvão, Belo Horizonte/MG, inscrita no CNPJ n.º 16.692.121/0001-81, neste ato representado pela sua Superintendente, Taciana Malheiros Lima Carvalho, denominado **CONTRATANTE** e a empresa **INSTITUTO HERMES PARDINI S/A**, estabelecida na Rua Aimorés, 66, Bairro Funcionários, Belo Horizonte/MG, inscrita no CNPJ sob o n.º 19.378.769/0001-76, representada neste instrumento por seu representante legal, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e acertado o presente Termo Aditivo, com fundamento no inciso II, do art. 57, da Lei nº 8.666/1993, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. Constitui objeto do presente Termo Aditivo a prorrogação do prazo de vigência do Contrato por 12 (doze) meses, pelo período compreendido entre 03/05/2026 a 02/05/2027.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DOS VALORES**

2.1. O valor unitário total do contrato fica reajustado em 2,67% (dois vírgula sessenta e sete por cento), que é referente a 70% do IPCA acumulado nos últimos 12 (doze) meses.

2.2. O valor anual passa de R\$ 317.432,88 (trezentos e dezessete mil, quatrocentos e trinta e dois reais e oito centavos), para R\$ 325.908,00 (trezentos e vinte e cinco mil e novecentos e oito reais), nos seguintes termos:

| ITEM                              | SICAM                                                               | DESCRIÇÃO                                                   | UNIDADE | QUANTIDADE     |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------------|
| 1                                 | 87955                                                               | Ressonância magnética sem sedação pelo período de 12 meses. | Und.    | 720            |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM SEDAÇÃO |                                                                     |                                                             |         |                |
| CÓDIGO                            | DESCRIÇÃO                                                           |                                                             | UNIDADE | PREÇO UNITÁRIO |
| 02.07.01.001-3                    | ANGIORESSONANCIA CEREBRAL                                           |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| 02.07.01.002-1                    | RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| 02.07.01.003-0                    | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL                            |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| 02.07.01.004-8                    | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA                         |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| 02.07.01.005-6                    | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA                            |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| 02.07.01.006-4                    | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                                     |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| 02.07.01.007-2                    | RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA                               |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| 02.07.02.002-7                    | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)               |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| 02.07.02.003-5                    | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX                                      |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| 02.07.03.001-4                    | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR                           |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| 02.07.03.002-2                    | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE                              |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| 02.07.03.003-0                    | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)               |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| 02.07.03.004-9                    | RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES                              |                                                             | UND     | R\$ 452,65     |
| VALOR GLOBAL                      |                                                                     |                                                             |         | R\$ 325.908,00 |



HOSPITAL  
METROPOLITANO ODILON BEHRENS  
Gerência de Compras, Contratos e Convênios - GCOM

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

3.1. A prorrogação será acobertada pelas dotações orçamentária sob a seguinte rubrica: 2301.3304.10.302.030.2875/0001/0002/339039-49.

**CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO**

4.1. O presente aditamento deve ser divulgado no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), no prazo de até 20 (vinte) dias úteis a contar de sua assinatura, como condição indispensável para sua eficácia, nos termos do inciso I do art. 94 da Lei 14.133/2021.

4.2. Sem prejuízo da publicação no PNCP, o extrato do aditamento será publicado no Diário Oficial do Município - DOM, observando-se o disposto no caput do art. 175 da Lei nº 14.133/2021.<sup>1</sup>

**CLÁUSULA QUINTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

4.1. Todas as demais disposições contratuais permanecem inalteradas.

Belo Horizonte, 29 de abril de 2026.

TACIANA MALHEIROS  
LIMA  
CARVALHO

Assinado de forma digital por  
TACIANA MALHEIROS LIMA  
CARVALHO  
Dados: 2026.04.29 16:37:47  
-03'00'

TACIANA MALHEIROS LIMA CARVALHO  
SUPERINTENDENTE  
HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS

Assinado por:

Andrea Alves Ejeskhus

D632952D64F5488...

Assinado por:

Cristiana Soares Nular

8B20B8C10B9047C...

INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

|                                       |                         |
|---------------------------------------|-------------------------|
| BOLETIM DE INFORMAÇÕES CONTRATUAIS    |                         |
| SUCAP Nº:                             | 100577                  |
| Nº IN:                                | 01-2023-2301.0127-05 02 |
| CPUS Nº:                              | 010.013.082.336         |
| CADASTRO VALIDADO EM:                 | 29/04/2026              |
| Assinatura:                           | Marcia                  |
| HM:                                   | 100                     |
| HMO - Gerência de Compras / Contratos |                         |

<sup>1</sup> Art. 175. Sem prejuízo do disposto no art. 174 desta Lei, os entes federativos poderão instituir sítio eletrônico oficial para divulgação complementar e realização das respectivas contratações.



## Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: CD8568FE-587E-45BA-9FC1-C382A5DD55D0

Assunto: ASSINATURA B2C MG HOB 5º TA PROC.03.02.2023

Envelope fonte:

Documentar páginas: 2

Certificar páginas: 6

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído

Remetente do envelope:

Gabriela Oliveira Gomes

Av. das Nações, 3801 - Parque Jardim Itaú,

Vespasiano

Vespasiano, MG 33200-000

gomes.gabriela@grupofleury.com.br

Endereço IP: 163.116.233.43

## Rastreamento de registros

Status: Original

29/4/2026 | 10:34

Portador: Gabriela Oliveira Gomes

gomes.gabriela@grupofleury.com.br

Local: DocuSign

## Eventos do signatário

Andrea Alves Kjekshus

andrea.kjekshus@grupofleury.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

## Assinatura

Assinado por:  
  
D632952D64F5488...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP:

2804:18:940:8f84:c0dd:6207:22fc:850f

Assinado com o uso do celular

## Registro de hora e data

Enviado: 29/4/2026 | 10:37

Reenviado: 29/4/2026 | 10:38

Visualizado: 29/4/2026 | 13:07

Assinado: 29/4/2026 | 13:07

## Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 26/3/2026 | 16:47

ID: 5c672e6f-b878-4564-89d4-7b4e40cc7319

Cristiana Soares Neular

Cristiana.neular@grupofleury.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:  
  
8B20B8C10B9047C...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP:

2804:1b3:cf00:dc7f:ed87:e51a:ef9b:ef53

Assinado com o uso do celular

Enviado: 29/4/2026 | 10:37

Visualizado: 29/4/2026 | 11:12

Assinado: 29/4/2026 | 11:12

## Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 8/1/2026 | 13:30

ID: 2065d323-995a-4bd5-99b2-8da71beaf909

## Eventos do signatário presencial

## Assinatura

## Registro de hora e data

## Eventos de entrega do editor

## Status

## Registro de hora e data

## Evento de entrega do agente

## Status

## Registro de hora e data

## Eventos de entrega intermediários

## Status

## Registro de hora e data

## Eventos de entrega certificados

## Status

## Registro de hora e data

## Eventos de cópia

## Status

## Registro de hora e data

## Eventos com testemunhas

## Assinatura

## Registro de hora e data

## Eventos do tabelião

## Assinatura

## Registro de hora e data

| Eventos de resumo do envelope              | Status                 | Carimbo de data/hora |
|--------------------------------------------|------------------------|----------------------|
| Envelope enviado                           | Com hash/criptografado | 29/4/2026   10:37    |
| Envelope atualizado                        | Segurança verificada   | 29/4/2026   10:38    |
| Entrega certificada                        | Segurança verificada   | 29/4/2026   11:12    |
| Assinatura concluída                       | Segurança verificada   | 29/4/2026   11:12    |
| Concluído                                  | Segurança verificada   | 29/4/2026   13:07    |
| Eventos de pagamento                       | Status                 | Carimbo de data/hora |
| Termos de Assinatura e Registro Eletrônico |                        |                      |



## **CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTROS ELETRÔNICOS E DIVULGAÇÕES DE ASSINATURA**

### **Registro Eletrônicos e Divulgação de Assinatura**

Periodicamente, a INSTITUTO HERMES PARDINI S/A poderá estar legalmente obrigada a fornecer a você determinados avisos ou divulgações por escrito. Estão descritos abaixo os termos e condições para fornecer-lhe tais avisos e divulgações eletronicamente através do sistema de assinatura eletrônica da DocuSign, Inc. (DocuSign). Por favor, leia cuidadosa e minuciosamente as informações abaixo, e se você puder acessar essas informações eletronicamente de forma satisfatória e concordar com estes termos e condições, por favor, confirme seu aceite clicando sobre o botão “Eu concordo” na parte inferior deste documento.

### **Obtenção de cópias impressas**

A qualquer momento, você poderá solicitar de nós uma cópia impressa de qualquer registro fornecido ou disponibilizado eletronicamente por nós a você. Você poderá baixar e imprimir os documentos que lhe enviamos por meio do sistema DocuSign durante e imediatamente após a sessão de assinatura, e se você optar por criar uma conta de usuário DocuSign, você poderá acessá-los por um período de tempo limitado (geralmente 30 dias) após a data do primeiro envio a você. Após esse período, se desejar que enviemos cópias impressas de quaisquer desses documentos do nosso escritório para você, cobraremos de você uma taxa de R\$ 0.00 por página. Você pode solicitar a entrega de tais cópias impressas por nós seguindo o procedimento descrito abaixo.

### **Revogação de seu consentimento**

Se você decidir receber de nós avisos e divulgações eletronicamente, você poderá, a qualquer momento, mudar de ideia e nos informar, posteriormente, que você deseja receber avisos e divulgações apenas em formato impresso. A forma pela qual você deve nos informar da sua decisão de receber futuros avisos e divulgações em formato impresso e revogar seu consentimento para receber avisos e divulgações está descrita abaixo.

### **Consequências da revogação de consentimento**

Se você optar por receber os avisos e divulgações requeridos apenas em formato impresso, isto retardará a velocidade na qual conseguimos completar certos passos em transações que te envolvam e a entrega de serviços a você, pois precisaremos, primeiro, enviar os avisos e divulgações requeridos em formato impresso, e então esperar até recebermos de volta a confirmação de que você recebeu tais avisos e divulgações impressos. Para indicar a nós que você mudou de ideia, você deverá revogar o seu consentimento através do preenchimento do formulário “Revogação de Consentimento” da DocuSign na página de assinatura de um envelope DocuSign, ao invés de assiná-lo. Isto indicará que você revogou seu consentimento para receber avisos e divulgações eletronicamente e você não poderá mais usar o sistema DocuSign para receber de nós, eletronicamente, as notificações e consentimentos necessários ou para assinar eletronicamente documentos enviados por nós.

### **Todos os avisos e divulgações serão enviados a você eletronicamente**

A menos que você nos informe o contrário, de acordo com os procedimentos aqui descritos, forneceremos eletronicamente a você, através da sua conta de usuário da DocuSign, todos os avisos, divulgações, autorizações, confirmações e outros documentos necessários que devam ser fornecidos ou disponibilizados a você durante o nosso relacionamento. Para mitigar o risco de você inadvertidamente deixar de receber qualquer aviso ou divulgação, nós preferimos fornecer todos os avisos e divulgações pelo mesmo método e para o mesmo endereço que você nos forneceu. Assim, você poderá receber todas as divulgações e avisos eletronicamente ou em formato impresso, através do correio. Se você não concorda com este processo, informe-nos conforme descrito abaixo. Por favor, veja também o parágrafo imediatamente acima, que descreve as consequências da sua escolha de não receber de nós os avisos e divulgações eletronicamente.

### **Como contatar a INSTITUTO HERMES PARDINI S/A:**

Você pode nos contatar para informar sobre suas mudanças de como podemos contatá-lo eletronicamente, solicitar cópias impressas de determinadas informações e revogar seu consentimento prévio para receber avisos e divulgações em formato eletrônico, conforme abaixo:

To contact us by email send messages to: [lucas.santana@grupopardini.com.br](mailto:lucas.santana@grupopardini.com.br)

Para nos contatar por e-mail, envie mensagens para: [lucas.santana@grupopardini.com.br](mailto:lucas.santana@grupopardini.com.br)

### **Para informar seu novo endereço de e-mail a INSTITUTO HERMES PARDINI S/A:**

Para nos informar sobre uma mudança em seu endereço de e-mail, para o qual nós devemos enviar eletronicamente avisos e divulgações, você deverá nos enviar uma mensagem por e-mail para o endereço [lucas.santana@grupopardini.com.br](mailto:lucas.santana@grupopardini.com.br) e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail anterior, seu novo endereço de e-mail. Nós não solicitamos quaisquer outras informações para mudar seu endereço de e-mail. We do not require any other information from you to change your email address.

Adicionalmente, você deverá notificar a DocuSign, Inc para providenciar que o seu novo endereço de e-mail seja refletido em sua conta DocuSign, seguindo o processo para mudança de e-mail no sistema DocuSign.

### **Para solicitar cópias impressas a INSTITUTO HERMES PARDINI S/A:**

Para solicitar a entrega de cópias impressas de avisos e divulgações previamente fornecidos por nós eletronicamente, você deverá enviar uma mensagem de e-mail para [lucas.santana@grupopardini.com.br](mailto:lucas.santana@grupopardini.com.br) e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós cobraremos de você o valor referente às cópias neste momento, se for o caso.

### **Para revogar o seu consentimento perante a INSTITUTO HERMES PARDINI S/A:**



Para nos informar que não deseja mais receber futuros avisos e divulgações em formato eletrônico, você poderá:

- (i) recusar-se a assinar um documento da sua sessão DocuSign, e na página seguinte, assinalar o item indicando a sua intenção de revogar seu consentimento; ou
- (ii) enviar uma mensagem de e-mail para [lucas.santana@grupopardini.com.br](mailto:lucas.santana@grupopardini.com.br) e informar, no corpo da mensagem, seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós não precisamos de quaisquer outras informações de você para revogar seu consentimento. Como consequência da revogação de seu consentimento para documentos online, as transações levarão um tempo maior para serem processadas. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

**Hardware e software necessários\*\*:**

- (i) Sistemas Operacionais: Windows® 2000, Windows® XP, Windows Vista®; Mac OS®
- (ii) Navegadores: Versões finais do Internet Explorer® 6.0 ou superior (Windows apenas); Mozilla Firefox 2.0 ou superior (Windows e Mac); Safari™ 3.0 ou superior (Mac apenas)
- (iii) Leitores de PDF: Acrobat® ou software similar pode ser exigido para visualizar e imprimir arquivos em PDF.
- (iv) Resolução de Tela: Mínimo 800 x 600
- (v) Ajustes de Segurança habilitados: Permitir cookies por sessão

\*\* Estes requisitos mínimos estão sujeitos a alterações. No caso de alteração, será solicitado que você aceite novamente a divulgação. Versões experimentais (por ex.: beta) de sistemas operacionais e navegadores não são suportadas.

**Confirmação de seu acesso e consentimento para recebimento de materiais eletronicamente:**

Para confirmar que você pode acessar essa informação eletronicamente, a qual será similar a outros avisos e divulgações eletrônicos que enviaremos futuramente a você, por favor, verifique se foi possível ler esta divulgação eletrônica e que também foi possível imprimir ou salvar eletronicamente esta página para futura referência e acesso; ou que foi possível enviar a presente divulgação e consentimento, via e-mail, para um endereço através do qual seja possível que você o imprima ou salve para futura referência e acesso. Além disso, caso concorde em receber avisos e divulgações exclusivamente em formato eletrônico nos termos e condições descritos acima, por favor, informe-nos clicando sobre o botão “Eu concordo” abaixo.

Ao selecionar o campo “Eu concordo”, eu confirmo que:

(i) Eu posso acessar e ler este documento eletrônico, denominado CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTRO ELETRÔNICO E DIVULGAÇÃO DE ASSINATURA; e

(ii) Eu posso imprimir ou salvar ou enviar por e-mail esta divulgação para onde posso imprimi-la para futura referência e acesso; e (iii) Até ou a menos que eu notifique a INSTITUTO HERMES PARDINI S/A conforme descrito acima, eu consinto em receber exclusivamente em formato eletrônico, todos os avisos, divulgações, autorizações, aceites e outros documentos que devam ser fornecidos ou disponibilizados para mim por INSTITUTO HERMES PARDINI S/A durante o curso do meu relacionamento com você.