

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO QUE ENTRE SI FAZ O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS E A EMPRESA BIOPLASMA PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS E CORRELATOS LTDA., POR MEIO DO PROCESSO DE COMPRAS Nº 04-25/2022, MODALIDADE DE LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 220/2022.

O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS, Autarquia Municipal, com sede na Rua Formiga n.º 50, Bairro São Cristóvão, Belo Horizonte/MG, CNPJ n.º 16.692.121/0001-81, neste ato representado por sua Superintendente, Taciana Malheiros Lima Carvalho, denominado **CONTRATANTE** e a empresa **BIOPLASMA PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS E CORRELATOS LTDA.**, estabelecida na Sai Setor de Indústria e Abastecimento, s/n, Trecho 17, Rua 08, Lote 170, Sala A, Bairro Zona Industrial (Guará), Brasília/DF, inscrita no CNPJ sob o nº 04.086.552/0001-15, representada neste instrumento por seu representante legal, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e acertado o presente Termo Aditivo, com fundamento no inciso IV, do art. 57, da Lei nº 8.666/93, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. Constituem objeto do presente Termo Aditivo:

1.1.1. A prorrogação do prazo de vigência do Contrato por **12 (doze) meses**, pelo período compreendido entre **08/02/2026 a 07/02/2027**.

1.1.2. O reajuste do contrato no percentual aproximado de **4,26% (quatro vírgula vinte e seis por cento)**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO REAJUSTE

2.1. O valor contratado fica reajustado no percentual aproximado de **4,26% (quatro vírgula vinte e seis por cento)**, sendo que o valor anual passa de **R\$ 524.133,60** (quinhentos e vinte e quatro mil, cento e trinta e três reais e sessenta centavos), para **R\$ 546.461,69** (quinhentos e quarenta e seis mil, quatrocentos e sessenta e um reais e sessenta e nove centavos), conforme detalhado na tabela abaixo:

ITEM	CÓD. SICAM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO COM REAJUSTE	VALOR TOTAL COM REAJUSTE
1	156	ANTI HBS	UND	3600	R\$ 7,17	R\$ 25.812,00	R\$ 7,48	R\$ 26.911,59
2	156	ANTI HBC IGM	UND	240	R\$ 16,59	R\$ 3.981,60	R\$ 17,30	R\$ 4.151,22
3	156	ANTI HBC - TOTAL	UND	1200	R\$ 7,59	R\$ 9.108,00	R\$ 7,91	R\$ 9.496,00
4	156	ÁCIDO FÓLICO	UND	3600	R\$ 7,34	R\$ 26.424,00	R\$ 7,65	R\$ 27.549,66
5	156	FERRITINA	UND	3600	R\$ 4,19	R\$ 15.084,00	R\$ 4,37	R\$ 15.726,58
6	156	HBSAG	UND	3600	R\$ 5,09	R\$ 18.324,00	R\$ 5,31	R\$ 19.104,60
7	156	HIV	UND	1800	R\$ 6,85	R\$ 12.330,00	R\$ 7,14	R\$ 12.855,26
8	156	HCV (ANTI)	UND	3600	R\$ 15,50	R\$ 55.800,00	R\$ 16,16	R\$ 58.177,08
9	156	PSA TOTAL	UND	2400	R\$ 5,03	R\$ 12.072,00	R\$ 5,24	R\$ 12.586,27
10	156	PSA LIVRE	UND	1200	R\$ 5,14	R\$ 6.168,00	R\$ 5,36	R\$ 6.430,76
11	156	SÍFILIS	UND	1200	R\$ 7,34	R\$ 8.808,00	R\$ 7,65	R\$ 9.183,22
12	156	T4 LIVRE	UND	4800	R\$ 2,62	R\$ 12.576,00	R\$ 2,73	R\$ 13.111,74
13	156	TSH	UND	8400	R\$ 2,62	R\$ 22.008,00	R\$ 2,73	R\$ 22.945,54
14	156	TROPONINA T OU I	UND	12000	R\$ 9,54	R\$ 114.480,00	R\$ 9,95	R\$ 119.356,85
15	156	VITAMINA B12	UND	4800	R\$ 8,39	R\$ 40.272,00	R\$ 8,75	R\$ 41.987,59
16	156	BETA HCG	UND	3600	R\$ 4,19	R\$ 15.084,00	R\$ 4,37	R\$ 15.726,58
17	156	CITOMEGALOVIRUS IGG	UND	600	R\$ 14,68	R\$ 8.808,00	R\$ 15,31	R\$ 9.183,22

BOLETIM DE INFORMAÇÕES CONTRATUAIS

SUCAF Nº:

Nº DE

117 775
012023 2301-00280301CAIO ALMEIDA
ANDRADE:0205576Assinado de forma digital por
CAIO ALMEIDA
ANDRADE: [assinatura]

18	156	CITOMEGALOVIRUS IGM	UND	600	R\$ 10,48	R\$ 6.288,00	R\$ 10,93	R\$ 6.555,87
19	156	RUBÉOLA IGG	UND	600	R\$ 14,68	R\$ 8.808,00	R\$ 15,31	R\$ 9.183,22
20	156	RUBÉOLA IGM	UND	600	R\$ 14,67	R\$ 8.802,00	R\$ 15,29	R\$ 9.176,97
21	156	TOXOPLASMOSE IGG	UND	3600	R\$ 7,34	R\$ 26.424,00	R\$ 7,65	R\$ 27.549,66
22	156	TOXOPLASMOSE IGM	UND	3600	R\$ 7,34	R\$ 26.424,00	R\$ 7,65	R\$ 27.549,66
23	156	VANCOMICINA	UND	2400	R\$ 16,77	R\$ 40.248,00	R\$ 17,48	R\$ 41.962,56
TOTAL						R\$ 524.133,60		R\$ 546.461,69
REAJUSTE						4,26%		
TOTAL REAJUSTE						R\$ 546.461,69		

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. O presente Termo Aditivo será acobertado pela Dotação Orçamentária sob as rubricas nº 2301.3303.10.302.030.2620/0001/339039-17, Fonte 1.659.002, C.O: 0000 e 2301.3304.10.302.030.2875/0001/339039-17, Fonte 1.659.002, C.O: 0000.

CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO

4.1. O Contratante efetuará a publicação do extrato do presente Termo aditivo no Diário Oficial do Município – DOM, nos termos do parágrafo único, do art. 61, da Lei Federal nº 8.666/1993.

CLÁUSULA QUINTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1. Todas as demais disposições contratuais permanecem inalteradas.

E por estarem justo e acordados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Belo Horizonte, 05 de Fevereiro de 2026

TACIANA MALHEIROS LIMA

CARVALHO:95442464600

TACIANA MALHEIROS LIMA CARVALHO

SUPERINTENDENTE

HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS

Assinado de forma digital por TACIANA

MALHEIROS LIMA CARVALHO: [REDACTED]

Dados: 2026.02.06 10:07:44 -03'00'

CAIO ALMEIDA

ANDRADE: [REDACTED]

Assinado de forma digital por CAIO ALMEIDA

ANDRADE: [REDACTED]

Dados: 2026.02.05 11:35:12 -03'00'

BIOPLASMA PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS E CORRELATOS LTDA.

Informações gerais do arquivo:



Nome do arquivo: ASS_3_TERMO_ADITIVO_CONTRATO_HOSP_METR_ODILON_BERHENS_MG_PE_2202022_IMUNO.pdf
Hash: 452e4473fa26f827c437a0631335f3baed5fc66beefadbe185ea505f5a0cdd6
Data da validação: 07/02/2026 10:13:37 BRT



Informações da Assinatura:

Assinado por: CAIO ALMEIDA ANDRADE
CPF: ***.557.681-**
Nº de série de certificado emitente:
oxd6116d25a7c9309bf597bccae481bb0
Data da assinatura: 05/02/2026 11:34:59 BRT



Assinatura aprovada.



Esta assinatura se repete mais 1 vezes. É necessária apenas uma assinatura para validar todo o documento.



Informações da Assinatura:

Assinado por: TACIANA MALHEIROS LIMA CARVALHO
CPF: ***.424.646-**
Nº de série de certificado emitente: 0x72418e04614edaa460d826b5
Data da assinatura: 06/02/2026 10:07:44 BRT

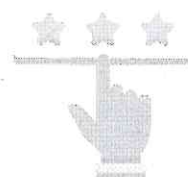


Assinatura aprovada.

[Ver Relatório de Conformidade](#)

AVALIE O SERVIÇO QUE VOCÊ UTILIZOU

Sua opinião é importante para o aprimoramento de nossos serviços.

[Avaliar](#)

ACESSO RÁPIDO

[Validar](#)[Sobre](#)[Dúvidas](#)[Informações](#)[Fale Conosco](#)