

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO QUE ENTRE SI FAZ O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS E A EMPRESA INOVAMED HOSPITALAR LTDA., POR MEIO DO PROCESSO DE COMPRAS Nº 03-06/2023, MODALIDADE DE LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 033/2023.

O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS, Autarquia Municipal, com sede na Rua Formiga, nº 50, Bairro São Cristóvão, Belo Horizonte/MG, inscrito no CNPJ sob o nº 16.692.121/0001-81, representado neste ato pela sua Superintendente, Taciana Malheiros Lima Carvalho, aqui denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **INOVAMED HOSPITALAR LTDA.**, estabelecida na Rua Doutor João Caruso, 2.115, Bairro Industrial, Erechim/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, neste ato representada pelo seu representante legal ao fim assinado, aqui denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e acertado o presente Termo Aditivo, com fundamento no inciso I, "b", § 1º do art. 65, da Lei Federal nº 8.666/1993, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. Constitui objeto do presente Termo Aditivo o acréscimo ao quantitativo do objeto no percentual de **25% (vinte e cinco por cento)**, conforme descrito abaixo:

| ITEM | CÓDIGO SICAM | DESCRIÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | MARCA |
|-----------------------|--------------|--|---------|------------|----------------|---------------|---------------------|
| 1 | 58616 | ELETRODO CARDÍACO, DESCARTÁVEL, ADULTO ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDÍACA EM REPOUSO, DESCARTÁVEL, ADULTO, HIPOALERGÊNICO, SUPERFÍCIE MICROPOROSA OU DORSO DE ESPUMA ADESIVA, PARA APLICAÇÃO DE LONGA DURAÇÃO, GEL SÓLIDO DE CLORETO DE POTÁSSIO COM CAPA PLÁSTICA PARA MANTER A UMIDADE DO GEL OU HIDROGEL, SELAMENTO QUE EVITA O VAZAMENTO DO GEL E COM PINO CONECTOR DE AÇO INOXIDÁVEL OU PRATA. EMBALAGEM DEVERÁ CONTER DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. RG NO MS. EMBALAGEM FOTOSSENSÍVEL. | UND | 62250 | R\$ 0,23 | R\$ 14.317,50 | MEDIX BRASIL ECG SF |
| VALOR DO CONTRATO | | | | | | R\$ 57.270,00 | |
| VALOR A SER ADITIVADO | | | | | | R\$ 14.317,50 | |
| PERCENTUAL DO ADITIVO | | | | | | 25% | |

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR TOTAL DO CONTRATO

2.1. O valor total do Contrato fica acrescido em **R\$ 14.317,50 (quatorze mil, trezentos e dezessete reais e cinquenta centavos)**, correspondendo ao percentual de acréscimo de **25% (vinte e cinco por cento)**.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. O acréscimo quantitativo será acobertado pela dotação orçamentária sob a seguinte rubrica: 2301.3304.10.302.030.2875/0001/0002/339030-25, 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 justos e acordados, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____.

116150
012023 230103270100
010026 23 2321
23 08 29
Amorim Neiva

TACIANA MALHEIROS LIMA
CARVALHO
TACIANA MALHEIROS LIMA CARVALHO
SUPERINTENDENTE
HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS

Assinado de forma digital por TACIANA MALHEIROS LIMA CARVALHO
LIMA CARVALHO
Data: 2023.08.22 13:32:10 -03'00'

INOVAMED HOSPITALAR LTDA.

ANA PAULA SOARES
Assinado de forma digital por ANA PAULA SOARES
Data: 2023.08.20 17:53:19 -03'00'



Nome: Validador de assinaturas eletrônicas

Data de Validação: 20/08/2024 18:36:55 BRT

Versão do software(Verificador de Conformidade): 2.16.1

Versão do software(Validador de Documentos): 3.0.0rc11.1

Fonte de verificação: Offline

Nome do arquivo: 1Âº TERMO ADITIVO PE 33.2023 HOSPITAL METROPOLITANO ODILON
BEHRENS - LIC1 30100.pdf

Resumo da SHA256 do arquivo:

ebc2188a58b5343244bf36285e9b2e36f2167fdd020977f3ffa9082c4c3dbddf

Tipo do arquivo: PDF

Quantidade de assinaturas: 1

Quantidade de assinaturas ancoradas: 1

CN=ANA PAULA SOARES:***515330**, OU=presencial,
OU=27117135000198, OU=(EM BRANCO), OU=RFB
e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

Assinante: CN=ANA PAULA SOARES:***515330**, OU=presencial,
OU=27117135000198, OU=(EM BRANCO), OU=RFB e-CPF A1,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil,
C=BR

CPF: ***.515.330-**