

113704  
 01.2021.2301.0230.03 00  
 010-231.032 118  
 01/07/2024  
 Malhe  
 100

HOSPITAL METROPOLITANO

ODILON  
BEHRENS

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO FIRMADO ENTRE O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS E A EMPRESA SIEMENS HEALTHCARE DIAGNÓSTICO LTDA., ORIGINADO DO PROCESSO DE COMPRAS Nº 04-33/2021 – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 113/2021

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 pelo seu Superintendente, Taciana Malheiros Lima Carvalho, denominado **CONTRATANTE** e a empresa **SIEMENS HEALTHCARE DIAGNÓSTICO LTDA.**, com sede na Rua Dona Francisca, nº 8.300, Bloco 1, Módulo 4, Bairro Distrito Industrial, Joinville/SC, inscrita no CNPJ sob o nº 01.449.930/0003-51, 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 Federal nº 8.666/1993, e mediante as seguintes cláusulas e condições:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem como objeto a prorrogação prazo de vigência do contrato para locação de 03 (três) equipamentos totalmente automatizados para provas de hemostasia e coagulação, com fornecimento de reagentes, pelo prazo de seis meses, e a concessão de reajuste de preços.

#### CLÁUSULA SEGUNDA – DA PRORROGAÇÃO DA VIGÊNCIA

O Contrato fica prorrogado por mais **06 (seis) meses**, pelo período compreendido entre **01/07/2024 a 31/12/2024**.

#### CLÁUSULA TERCEIRA – DO REAJUSTE DE PREÇOS

Os preços contratados ficam reajustados no percentual de **3,93% (três vírgula noventa e três por cento)**, correspondente ao **IPCA - Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo** acumulado nos últimos 12 (doze) meses, conforme quadro abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QTD./ MÊS	QTD./ 6 MESES	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR SEMESTRAL	MARCA
01	TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	9.000	54.000	R\$ 2,40	R\$ 21.600,00	R\$ 129.600,00	Siemens
02	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO (TTPa)	7.000	42.000	R\$ 2,42	R\$ 16.940,00	R\$ 101.640,00	Siemens
03	Fibrinogênio	200	1.200	R\$ 4,73	R\$ 946,00	R\$ 5.676,00	Siemens
04	D-Dímero	400	2.400	R\$ 23,90	R\$ 9.560,00	R\$ 57.360,00	Siemens
VALOR TOTAL SEMESTRAL:							R\$ 294.276,00

#### CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O presente Termo Aditivo será acobertado pelas dotações orçamentárias sob as seguintes rubricas: 2301.3303.10.302.030.2620.0001/339039-17, FONTE: 1.659.002, C.O: 0000 (R\$205.993,20); 2301.3304.10.302.030.2875.0002/339039-17, FONTE: 1.659.002, C.O: 0000 (R\$88.282,80).

W

**CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO**

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 SEXTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

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, 28 de fev de 2024.

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

  
**SIEMENS HEALTHCARE DIAGNÓSTICO LTDA.**

  
**Luis Couha**

