

**BOLETIM DE INFORMAÇÕES CONTRATUAIS**

SUCAF Nº: 109.376  
 Nº IJ: 01.2020.2301.0136.01.00  
 OPUS Nº: 01.03.83.55.19.08  
 CADASTRO VALIDADO EM: 17/03/21  
 ASS.: Amanda Pereira HM: 40.209-1  
 HMOB - Gerência de Compras / Contratos

Hospital Metropolitano

**ODILON  
BEHRENS****PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE SONDAS EM GERAL - PROCESSO DE COMPRAS Nº 03-42/2019 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 148/2019.**

O HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS, Autarquia Municipal, com sede na Rua Formiga, n.º 50, Bairro São Cristóvão, Belo Horizonte/MG, inscrito no CNPJ n.º 16.692.121/0001-81, representado neste ato por seu Superintendente, Dr. Danilo Borges Matias, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **CEI COMÉRCIO EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS LTDA.**, estabelecida na Estrada Engenho D'Água, n.º 1248, Bairro Anil, Rio de Janeiro/RJ, inscrita no CNPJ sob o n.º 40.175.705/0001-64, representada neste instrumento pelo representante ao fim assinado, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e avençado o presente Termo Aditivo com fundamento no art. 65, inciso I, alínea "b" e § 1º, da Lei Federal nº 8666/1993, e mediante as cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO ACRÉSCIMO NO QUANTITATIVO AO OBJETO**

1.1. Constitui objeto do presente Termo Aditivo o acréscimo ao quantitativo do item do objeto do Contrato, conforme abaixo relacionado:

LOTE 09							
Item	Cód. Sicam	Descrição	Und	Qtd	V. Unit.	V. Total	Marca
34	52322	SONDA BALONADA PARA TROCA DE GASTROSTOMIA - 20 FR : SONDA BALONADA PARA TROCA DE GASTROSTOMIA 20 FR, TUBO DE SILICONE COM 02 VIAS, RADIOPACO, ATÓXICO, GRADUADO A CADA CM, BALÃO COM CAPACIDADE DE 15 A 20 ML E TRAVA DE FIXAÇÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO OU FILME TERMOPLÁSTICO, ABERTURA EM PÉTALA, DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO, Nº DE LOTE E RG NO MS	und	20	R\$ 93,615	R\$ 1.872,300	Halyard Healthinc
<b>VALOR DO CONTRATO</b>						<b>R\$ 7.489,20</b>	
<b>VALOR DO ADITIVO</b>						<b>R\$ 1.872,30</b>	
<b>PERCENTUAL APROXIMADO</b>						<b>25%</b>	

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR TOTAL DO CONTRATO**

2.1. O valor total do Contrato fica acrescido em **R\$ 1.872,30 (um mil, oitocentos e setenta e dois reais e trinta centavos)**, correspondente ao percentual de acréscimo de **25% (vinte e cinco por cento)**.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

3.1. O acréscimo será acobertado pela dotação orçamentária sob a rubrica nº 2301.3304.10.302.030.2875/0001/339030-25, Fonte SOF nº 00-06, Fonte SICOM nº 1-12.

FABIO MACHADO Assinado de forma digital  
 FERREIRA:01383040761 por FABIO MACHADO  
 40761 FERREIRA:01383040761  
 Dados: 2021.03.04  
 12:07:20 -03'00'

**CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO**

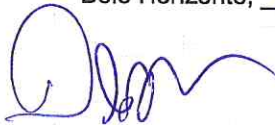
4.1. O **CONTRATANTE** efetuará a publicação do extrato do presente termo aditivo no Diário Oficial do Município – DOM, nos termos do parágrafo único do art. 61 da Lei Federal nº 8.666/1993.

**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, 17 de março de 2021.



**DR. DANILO BORGES MATIAS  
SUPERINTENDENTE  
HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS**

FABIO MACHADO  
FERREIRA:0138304076

Assinado de forma digital por

FABIO MACHADO

FERREIRA:01383040761

Dados: 2021.03.04 12:07:02 -03'00'

1

**CEI COMÉRCIO EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS LTDA.**

RELATÓRIO

RELATÓRIO 1 - Arquivo de assinatura aprovado, em conformidade com a MP 2.200-2/2001

**Data de verificação** 04/03/2021 13:53:23 BRT  
**Versão do software** 2.6.1  
**Nome do arquivo** 1º Aditivo - Proc 03-42-2019 - Acréscimo quantitativo - CEI.pdf

Assinatura por CN=FABIO MACHADO FERREIRA:01383040761, OU=09282241000145, OU=Presencial, OU=AR CERTSEC, OU=VALID, OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

**Status da assinatura** Aprovado  
**Caminho de certificação** Aprovado  
**Estrutura da assinatura** Em conformidade com o padrão  
**Cifra assimétrica** Aprovada  
**Resumo criptográfico** Correto  
**Atributos obrigatórios** Aprovados

Caminho de certificação

Atributos

Assinatura por CN=FABIO MACHADO FERREIRA:01383040761, OU=09282241000145, OU=Presencial, OU=AR CERTSEC, OU=VALID, OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

Informações da assinatura

**Status da assinatura** Aprovado  
**Caminho de certificação** Aprovado  
**Estrutura da assinatura** Em conformidade com o padrão  
**Cifra assimétrica** Aprovada  
**Resumo criptográfico** Correto  
**Atributos obrigatórios** Aprovados

Caminho de certificação

Atributos

AVALIE ESTE SERVIÇO

EXPANDIR ELEMENTOS

