

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE 01 EQUIPAMENTO AUTOMATIZADO PARA EXECUÇÃO DE EXAMES, COM FORNECIMENTO DOS RESPECTIVOS REAGENTES E INSUMOS, PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES IMUNOLÓGICOS, DE HORMÔNIOS E MARCADORES E OUTROS. PROCESSO N.º 04-60/2018 – PREGÃO ELETRÔNICO N.º 172/2018.

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, Dr. Danilo Borges Matias, denominado **CONTRATANTE** e a empresa **PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.**, com sede na Rua 8 – Setor de Ind. e Abast. – Trecho 17 – Lote 170, Bairro Zona Industrial - Guará, Brasília/DF, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.740.696/0001-92, 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 n.º 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 **08/02/2021 a 07/02/2022**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO REAJUSTE

2.1. Os valores contratados ficam reajustados no percentual aproximado de **4,23 % (quatro inteiros e vinte e três décimos por cento)** do índice do IPCA acumulado nos últimos 12 (doze) meses.

2.2. O valor mensal passa a ser de **R\$ 40.118,20 (quarenta mil, cento e dezoito reais e vinte centavos)** e o valor anual passa a ser de **R\$ 481.418,40 (quatrocentos e oitenta e um mil, quatrocentos e dezoito reais e quarenta centavos)**, conforme detalhado na tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	VIGENCIA	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
01	Locação de equipamento automatizado, com fornecimento de reagentes e para realização de exames imunológicos, de hormônios, marcadores.	08/02/2021 a 07/02/2022	R\$ 40.118,20	R\$ 481.418,40

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Anti HBs	Und	3600	R\$ 5,21	R\$ 18.756,00
2	Anti HBc IgM	Und	480	R\$ 7,22	R\$ 3.465,60
3	Anti HBc - Total	Und	600	R\$ 9,40	R\$ 5.640,00
4	Ácido Fólico	Und	2400	R\$ 7,30	R\$ 17.520,00
5	Ferritina	Und	1200	R\$ 5,21	R\$ 6.252,00
6	HBsAg	Und	5040	R\$ 5,21	R\$ 26.258,40
7	HIV	Und	12000	R\$ 6,25	R\$ 75.000,00
8	HCV (anti)	Und	3600	R\$ 15,63	R\$ 56.268,00
9	PSA total	Und	2400	R\$ 3,54	R\$ 8.496,00
10	PSA livre	Und	1200	R\$ 4,17	R\$ 5.004,00
11	Sífilis (*)	Und	1200	R\$ 7,30	R\$ 8.760,00
12	T4 livre	Und	6000	R\$ 2,81	R\$ 16.860,00
13	TSH	Und	9600	R\$ 3,34	R\$ 32.064,00
14	Troponina T ou I	Und	6000	R\$ 8,48	R\$ 50.880,00
15	Vitamina B 12	Und	2400	R\$ 8,84	R\$ 21.216,00

16	Vitamina D	Und	2400	R\$ 8,34	R\$ 20.016,00
17	Beta HCG	Und	4800	R\$ 4,69	R\$ 22.512,00
18	Citomegalovírus IgG	Und	360	R\$ 9,38	R\$ 3.376,80
19	Citomegalovírus IgM	Und	360	R\$ 9,38	R\$ 3.376,80
20	Rúbeola IgG	Und	480	R\$ 9,38	R\$ 4.502,40
21	Rúbeola IgM	Und	480	R\$ 9,38	R\$ 4.502,40
22	Toxoplasmose IgG	Und	4200	R\$ 7,30	R\$ 30.660,00
23	Toxoplasmose IgM	Und	4200	R\$ 8,34	R\$ 35.028,00
24	Vancomicina	Und	1200	R\$ 4,17	R\$ 5.004,00
TOTAL GLOBAL				R\$ 481.418,40	

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. O presente Termo Aditivo será acobertado pela Dotação Orçamentária sob a rubrica nº 2301.3303.10.302.030.2620/0001/339039-17, Fonte SOF 03-06, Fonte SICOM 1-12, sendo reservado para empenhamento o valor estimado de R\$ 481.418,40 (quatrocentos e oitenta e um mil, quatrocentos e dezoito reais e quarenta centavos).

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, 08 de Fevereiro de 2021



DR. DANILO BORGES MATIAS
SUPERINTENDENTE
HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS



PMH PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

BOLETIM DE INFORMAÇÕES CONTRATUAIS	
NUCAF Nº:	116019
Nº DE:	01-2019 2301.0027-0200
CPMS Nº:	011-969 321 892
CADASTRO VALIDADO EM:	08/02/21
ASS.:	Mauro
HMOB = Gerência de Compras / Contratos	HM: 100