

MUNICÍPIO DE SANTA ROSA

TERMO ADITIVO Nº 075/2024

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 031/2023, CELEBRADO EM 16 DE JUNHO DE 2023 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E MARTELL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CONTRATANTE:

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA - FUMSSAR, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 01.273.946/0001-94, situada à Rua Boa Vista, 401, centro, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo seu Presidente, Sr. DÉLCIO STEFAN, brasileiro, casado, CPF n.º 501.770.790-53, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS, em pleno regular exercício de suas funções.

CONTRATADA:

MARTELL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 02.956.455/0001-00, situada na Av. Embaixador Abelardo Bueno nº 199, Loj. 101, Lot 1 Pal 46742, Bairro Jacarepaguá, Rio de Janeiro, RS, neste ato representado legalmente pelo Sr. ALEX SANDRO DE SOUZA BANDEIRA, RG nº 07.924.967-8, CPF nº 020.374.807-76, residente e domiciliado em Av. Di Cavalcanti, nº 150, casa 2, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro, RJ, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado e contratado com base na Lei nº 8.666/93, PE nº 04/2023, em conformidade com o Processo Administrativo 4.438/2023, da Fundação Municipal de Saúde, resolvem aditivar o presente Contrato, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Em razão do reajuste contratual concedido, fica alterada a Cláusula Primeira do Contrato 031/2023, firmado entre as partes, cujos valores a serem pagos passam a ser os seguintes:

Item	Produto	Unidade	Marca	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
12	FMS - LOCAÇÃO DE HEMOGLOBINÔMETRO COM	MENSAL	BODITEC	24,	R\$311,78	R\$7.482,72
	FORNECIMENTO DE INSUMOS DE MESMA MARCA (ITEM 2) E		H MED			
	COMPATIBILIDADE DO EQUIPAMENTO, DE ACORDO COM		INC			
	A DEMANDA MENSAL DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO					
	HEMOCENTRO PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES, BEM COMO					
	MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, CONFORME					
	DESCRIÇÃO ABAIXO:					
	HEMOGLOBINÔMETRO - APARELHO PORTÁTIL PARA					
	DOSAR					
	HEMOGLOBINA POR FOTOMETRIA DIGITAL EM					
	AMOSTRAS					
	DE SANGUE CAPILAR, COLETADA ATRAVÉS DE					
	MICROCUVETAS DE PLÁSTICO, SEM A UTILIZAÇÃO DE					
	REAGENTES SECOS, COM TEMPO DE ANÁLISE DE ATÉ					
	TRÊS					
	SEGUNDOS E COM PILHAS INSTALADAS. POSSUIR CABO					
	(TOMADA) PARA UTILIZAÇÃO NA ENERGIA. DISPOR DE					
	METODOLOGIA DE CONTROLE DE QUALIDADE PARA USO					
	DIÁRIO COMPATÍVEL COM O EQUIPAMENTO.					
	COMPROVAR					
	REGISTRO OU CADASTRO DO EQUIPAMENTO JUNTO À					
	ANVISA/MINISTÉRIO DA SAÚDE. APRESENTAR MANUAL					
	TÉCNICO E DO USUÁRIO EM PORTUGUÊS.		1			





MUNICÍPIO DE SANTA ROSA

Г	12	EMC MICROCUNETA EM DIÁCTICO INQUEDDÁNEI OU	LIMIDADE	DODITEC	20,000	D¢2.20	D¢67.600.00
	13	FMS - MICROCUVETA EM PLÁSTICO INQUEBRÁVEL OU	UNIDADE	BODITEC	20.000,	R\$3,38	R\$67.600,00
		FITA, DESCARTÁVEL, PARA A COLETA POR AUTO		H MED			
		ENCHIMENTO POR CAPILARIDADE PARA TESTES DE		INC			
		DETERMINAÇÃO DE HEMOGLOBINA EM SANGUE					
		TOTAL, COM ACOMPANHAMENTO (ENTREGA					
		PROGRAMADA) DE SOLUÇÕES DE CONTROLE DE					
		QUALIDADE NOS NÍVEIS: BAIXO, NORMAL E ALTO DE					
		HEMOGLOBINA PARA AVALIAÇÃO DIÁRIA DE					
		EXATIDÃO E PRECISÃO DOS TESTES DE DETERMINAÇÃO					
		DE HEMOGLOBINA. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12					
		MESES COM REGISTRO NA					
		ANVISA.					

CLÁUSULA SEGUNDA:

As despesas decorrentes deste Termo Aditivo correrão por conta da seguinte rubrica orçamentária: 16.003.0010.0302.0308.2143.3.3390.30.99.90 — Bolsas de Coleta de Sangue 16.003.0010.0302.0308.2143.3.3390.39.12 - Locação de Máquinas e equipamentos 16.003.0010.0302.0308.2143.3.3390.30.99.98 — Material p/ Manut. de Máquinas e Equipamentos

CLÁUSULA TERCEIRA:

As demais cláusulas do Contrato 031/2023 celebrado em 16/06/2023, permanecem inalteradas.

E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente Termo em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Santa Rosa, 14 de junho de 2024.

FUMSSAR LTDA CONTRATANTE	MARTELL COM. PROD. HOSP. CONTRATADA		
Testemunhas:			
1)Nome:	2) Nome:		
CPF:	CPF:		

