

Prefeitura do Município da Estância Turística de Ribeirão Pires

Termo nº **548/2020** de aditamento ao contrato nº **060/2019**, que trata da contratação de empresa especializada para locação com fornecimento de equipamentos para imagem de diagnósticos médicos de mamografia, radiologia e tomografia, sistema de armazenamento e distribuição de imagens, incluso prestação de serviços técnicos de manutenção preventiva e corretiva e reposição de peças e fornecimento de material de consumo dos equipamentos locados, conforme recurso adquirido através de emenda parlamentar.

Por este termo e na melhor forma de direito, com fulcro no artigo 65, Inciso II, “b”, § 1º da Lei nº 8.666/93, devidamente atualizada, de um lado a **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 46.522.967/0001-34, com sede na Rua Miguel Prisco, nº 288, Centro, Ribeirão Pires – SP, neste ato representada pelo Secretário de Saúde, Sr. João Gabriel Vieira, na qualidade de CONTRATANTE, e de outro lado a empresa **KON TATO COMERCIAL LTDA - EPP**, estabelecida na Rua Doutor Ignácio Proença de Gouveia, nº 1078, Parque Peruche, São Paulo – SP, CEP 02534-010, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 61.304.069/0001-01, doravante denominada CONTRATADA, neste ato representada pela Sra. Conceição de Souza dos Santos, portadora da cédula de identidade RG nº 11.039.272 e devidamente inscrita no CPF/MF sob o nº 995.074.478-49, resolvem aditar o termo de contrato nº 060/2019 firmado em 11/02/2019 e aditamentos nº 686/2019 firmado em 17/12/2019 e nº 063/2020 firmado em 10/02/2020, nos termos do Processo Administrativo nº 1115/2019.

1. O presente termo de aditamento tem por objeto:

1.1. O acréscimo de 01 (uma) impressora de papel colorida A4 com fornecimento de insumos (papel e tinta) para 500 folhas/mês, no valor de **R\$ 1.100,00** (um mil e cem reais) mensais, totalizando um acréscimo de aproximadamente **2,6502065%** (dois vírgula seis cinco zero dois zero seis cinco por cento), passando o valor do contrato de **R\$ 498.074,40** (quatrocentos e noventa e oito mil, setenta e quatro reais e quarenta centavos) para **R\$ 511.274,40** (quinhentos e onze mil, duzentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos), conforme planilha anexa.

2. As despesas com o presente aditamento serão cobertas com recursos classificados nas dotações orçamentárias sob as rubricas nº 3.3.90.39.00 10.302.0053.2.283.

3. Os termos do presente aditamento estão em conformidade com o parecer exarado à fls. 252/255 do processo que deu origem a este termo.

4. As demais cláusulas do termo de contrato originário e posterior aditamento ficam ratificadas, em especial a de vigência de 11/02/2020 a 10/02/2021, firmando-se o presente na presença de duas testemunhas também signatárias.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES, 18 DE NOVEMBRO DE 2020.

JOÃO GABRIEL VIEIRA
Secretário de Saúde

KON TATO COMERCIAL LTDA - EPP
Conceição de Souza dos Santos

TESTEMUNHAS:

1) _____
RG:

2) _____
RG:

Prefeitura do Município da Estância Turística de Ribeirão Pires

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (Contratos)

CONTRATANTE: Prefeitura do Município da Estância Turística de Ribeirão Pires

CONTRATADO: KONTATO COMERCIAL LTDA

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 060/2019

OBJETO: Contratação de empresa especializada para locação com fornecimento de equipamentos para imagem de diagnósticos médicos de mamografia, radiologia e tomografia, sistema de armazenamento e distribuição de imagens, incluso prestação de serviços técnicos de manutenção preventiva e corretiva e reposição de peças e fornecimento de material de consumo dos equipamentos locados, conforme recurso adquirido através de emenda parlamentar.

ADVOGADO (S)/ Nº OAB/email: (*)_____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP - CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: Ribeirão Pires, 18 de Novembro de 2020.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Adler Alfredo Jardim Teixeira

Cargo: Prefeito

CPF: 171.483.398-47

Prefeitura do Município da Estância Turística de Ribeirão Pires

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: João Gabriel Vieira
Cargo: Secretário de Saúde
CPF: 339.244.018-37

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pela contratante:

Nome: João Gabriel Vieira
Cargo: Secretário de Saúde
CPF: 339.244.018-37

Assinatura: _____

Pela contratada:

Nome: Conceição de Souza dos Santos
Cargo: Sócia Gerente
CPF: 995.074.478-49

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: João Gabriel Vieira
Cargo: Secretário de Saúde
CPF: 339.244.018-37

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.