

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Termo nº **599/2023** de aditamento ao contrato nº **465/2022**, que trata da contratação de empresa para locação de dosímetros para uso do Hospital e Maternidade São Lucas, UPA Santa Luzia, Centro de Especialidades Médicas e Centro de Atenção Integral a Saúde da Mulher.

Por este termo e na melhor forma de direito, com fulcro no art. 57, Inc. II e 65, Inc. I, "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, denominada CONTRATANTE, neste ato representada pelo Secretário de Saúde e Higiene, Sr. Audrei da Rocha Silva e de outro lado a empresa **PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA**, estabelecida na Rua Ruy Barbosa, nº 118, Terreo, Vila Santo Angelo, Cachoeirinha - RS, CEP 94920-510, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 87.389.086/0001-74, denominada CONTRATADA, neste ato representada pelo Sr. Alwin Wilhelm Elbern, portador da Cédula de Identidade RG nº 6073042761, devidamente inscrito no CPF/MF sob o nº 111.687.300-15, resolvem aditar o termo de contrato nº 465/2022 firmado em 05/10/2022, nos termos do Processo Administrativo nº 6749/2022.

1. O presente termo de aditamento tem por objeto:

1.1. Prorrogar o prazo contratual por mais 12 (doze) meses, com vigência de 05/10/2023 a 04/10/2024.

1.2. Reajustar o valor do contrato conforme cálculos elaborados pelo Setor de Contabilidade (fls. 114) em **3,5112%** (três vírgula cinco um um dois por cento), com base no IPC-FIPE, passando o valor mensal de **R\$ 623,50** (seiscentos e vinte e três reais e cinquenta centavos) para **R\$ 645,39** (seiscentos e quarenta e cinco reais e trinta e nove centavos).

1.3. O acréscimo contratual de aproximadamente **22,85715%** (vinte e dois vírgula oito cinco sete um cinco por cento) na quantidade do item 1, que corresponde a um acréscimo de 08 (oito) dosímetros, passando o valor mensal do contrato de **R\$ 645,39** (seiscentos e quarenta e cinco reais e trinta e nove centavos) para **R\$ 782,16** (setecentos e oitenta e dois reais e dezesseis centavos), perfazendo o valor total de **R\$ 9.385,92** (nove mil, trezentos e oitenta e cinco reais e noventa e dois centavos) conforme segue:

Item	Descrição	Qtde. Mensal Atual	Qtde. Mensal c/ acréscimo	Valor Unitário	Valor Mensal
1	Dosímetro de Torax	35	43	R\$ 17,12	R\$ 736,16
2	Despesa de Expedição	1	1	R\$ 46,00	R\$ 46,00
Valor Total Mensal:				R\$ 782,16	
Valor Total para 12 meses				R\$ 9.385,92	

2. As despesas com o presente Termo de Contrato serão cobertas com recursos classificados nas dotações orçamentárias sob a rubrica nº 3.3.90.39.00 10.302.0053.2.283.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

3. Os termos do presente aditamento estão em conformidade com o parecer exarado à fls. 123/128 verso do processo que deu origem a este termo.

4. As demais cláusulas do contrato originário ficam ratificadas, firmando-se o presente na presença de duas testemunhas também signatárias.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES, 02 DE OUTUBRO DE 2023.

AUDREI DA ROCHA SILVA
Secretário de Saúde e Higiene

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA
Alwin Wilhelm Elbern

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

CONTRATADA: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 465/2022

OBJETO: Contratação de empresa para locação de dosímetros para uso do Hospital e Maternidade São Lucas, UPA Santa Luzia, Centro de Especialidades Médicas e Centro de Atenção Integral a Saúde da Mulher.

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, conforme dados abaixo indicados, 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 nº 01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contrato 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, 02 de Outubro de 2023.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Luiz Gustavo Pinheiro Volpi

Cargo: Prefeito

CPF: 107.716.268-51

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

Nome: Audrei da Rocha Silva

Cargo: Secretário de Saúde e Higiene

CPF: 155.463.988-33

Assinatura: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Audrei da Rocha Silva
Cargo: Secretário de Saúde e Higiene
CPF: 155.463.988-33

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Alwin Wilhelm Elbern
Cargo: Sócio Diretor
CPF: 111.687.300-15

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Audrei da Rocha Silva
Cargo: Secretário de Saúde e Higiene
CPF: 155.463.988-33

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: Audrei da Rocha Silva
Cargo: Secretário de Saúde e Higiene
CPF: 155.463.988-33

Assinatura: _____