

EXTRATO

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 74/2020 – SMS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº P149990/2020**

Natureza do Ato:

RIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 74/2020 – SMS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, HOSPITAIS DA REDE E A EMPRESA ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (CNPJ nº 02.626.340/0001-58).

Do Objeto:

O presente instrumento tem por objeto o Reequilíbrio Econômico-Financeiro dos preços registrados no Contrato nº. 74/2020 – SMS, com fundamento no art. 65, II, “d”, da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993.

Do Reequilíbrio Econômico-financeiro:

Fica o presente contrato reequilibrado em 37,5095626% correspondendo à quantia de R\$ 188.134,68 (cento e oitenta e oito mil cento e trinta e quatro reais e sessenta e oito centavos), ficando o valor global do contrato em R\$ 689.699,26 (seiscentos e oitenta e nove mil seiscentos e noventa e nove reais e vinte e seis centavos), conforme demonstrativo abaixo:

VALOR INICIAL DO CONTRATO	REEQUILÍBRIO 37,5095626%	VALOR FINAL PARA O CONTRATO
R\$ 501.564,58	R\$ 188.134,68	R\$ 689.699,26

Da Dotação Orçamentária:

25901.10.301.0119.2504.0001.339030.0.121400000000- Gestão e Manutenção das Ações da Atenção a Primária

25901.10.301.0119.2504.0002.339030.0.121400000000- Gestao e Manutenção das Ações da Atenção a Primária - Saúde Bucal

25901.10.302.0123.2528.0001.339030.0.121300000000- Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria

25901.10.302.0123.2528.0001.339030.0.121400000000- Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria

25908.10.302.0123.2621.0001, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000000.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/Barra do Ceará – HDGMBC;

25910.10.302.0123.2621.0003, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura/HDEAM – Frotinha Antônio Bezerra;

25911.10.302.0123.2621.0004, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira/HDMJBO – Frotinha Parangaba;

25913.10.302.0123.2621.0006, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga /José Walter – HDGMJW;

25915.10.302.0123.2621.0008, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/ Messejana – HDGMM;

25916.10.302.0123.2621.0009, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000,00.00** da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira/HDEBO – Frotinha Messejana;

25918.10.302.0124.2545.0001, elemento de despesas **339030**, fonte **1.214.0000.00.00** da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dra Zilda Arns Neumann/HMDZAN.

Da Ratificação:

Permanecem inalteradas as demais condições estabelecidas no Contrato Administrativo nº. 74/2020 – SMS.

Data:

Fortaleza – CE, 15 de fevereiro de 2021.

Assinam:

ANA ESTELA FERNANDES LEITE - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS, VANDA FREIRE BELMINO EVANGELISTA - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM, LÚCIA DE FÁTIMA ANDRADE DA MOTA - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DA BARRA DO CEARÁ – HDGMBC, JOÃO BATISTA ALVES LINS - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DO JOSÉ WALTER – HDGMJW, RAYMUNDO PAIVA DOS SANTOS - HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA – HDMJBO, MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO - HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA – HDEBO - LIDIANNY BARRETO ARAÚJO - HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA – HDEAM, PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA - ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.



Prefeitura de Fortaleza



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número RJCHJ56Y

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 426777 e código RJCHJ56Y

ASSINADO POR:

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 74/2020 – SMS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº P149990/2020

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 74/2020 – SMS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, HOSPITAIS DA REDE E A EMPRESA ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ABAIXO QUALIFICADOS, PARA OS FINS QUE NELE SE DECLARAM.

O **MUNICÍPIO DE FORTALEZA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº. **07.954.605/0001-60**, doravante denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pela **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS** com sede e foro jurídico nesta Capital à Rua do Rosário 283, 3º andar, Centre, Fortaleza, Ceará, CEP: 60.055-090, inscrito no CNPJ sob o nº. 04.885.197/0001-44, através da sua titular, **Dra. ANA ESTELA FERNANDES LEITE**, brasileira, médica, portadora da cédula de identidade nº. 96002155111 SSP/CE, inscrita no CPF sob o nº. 228.636.483-49, residente e domiciliada nesta capital e pelos seguintes **HOSPITAIS MUNICIPAIS** o **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM**, representado por sua Diretora Executiva **DRª. VANDA FREIRE BELMINO EVANGELISTA**, brasileira, casada, médica, portadora da cédula de identidade nº. 95002101110 SSP/CE, inscrita no CPF sob o nº. 371.892.803-59, residente e domiciliada nesta Capital; o **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DA BARRA DO CEARÁ – HDGMBC**, representado por sua Diretora Executiva **DRª. LÚCIA DE FÁTIMA ANDRADE DA MOTA**, brasileira, casada, enfermeira, portadora da cédula de identidade nº. 200894457000-4 SSP/CE, inscrita no CPF sob o nº. 104.922.243-15, residente e domiciliada nesta Capital; o **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DO JOSÉ WALTER – HDGMJW**, representado por seu Diretor Executivo **DR. JOÃO BATISTA ALVES LINS**, brasileiro, casado, médico, portador da cédula de identidade nº. 97024033092 SSP/CE, inscrito no CPF sob o nº. 837.846.163-72, residente e domiciliado nesta Capital; o **HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA – HDMJBO**, representado por seu Diretor Executivo **Dr. RAYMUNDO PAIVA DOS SANTOS**, brasileiro, casado, assistente social/advogado, portador da cédula de identidade nº. 52375382 SSP-CE, inscrito no CPF sob o nº. 262.421.253-15, residente e domiciliado nesta capital; o **HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA – HDEAM**, representado por sua Diretora Executiva **DRª. LIDIANNY BARRETO ARAÚJO**, brasileira, casada, enfermeira, portadora da cédula de identidade nº. 94002452390 SSP/CE e inscrita no CPF sob o nº. 390.358.673-00, residente e domiciliada nesta Capital; o **HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA – HDEBO**, representado por seu Diretor Executivo **DR. MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO**, brasileiro, casado, médico, portador da cédula de identidade nº. 891102021850 SSP/CE e inscrito no CPF sob o nº. 625.292.853-49, residente e domiciliado nesta Capital; e a empresa **ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA - COORDENADORIA JURÍDICA
RUA BARÃO DO RIO BRANCO 910, 1º ANDAR - CENTRO
TEL.: (85) 3452.6610 / FAX (85) 3452.6993 - RAM

Este documento foi assinado digitalmente por Paulo Roberto Da Silva Seabra.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código B4C4-FC-B-A361-8011-8011-8011-8011

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 02.626.340/0001-58, situada à Rua Nossa Senhora de Nazaré, nº 02, Guaribas, CEP 61.760-000, Eusébio, Ceará, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada por seu representante legal **Sr. PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA**, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF sob o nº 175.159.397-53, portador do RG nº 92002314853 SSP/CE, residente e domiciliado na Avenida Engenheiro Santana Júnior, nº 2977, apartamento: 802, Cocó, CEP: 60.192-205, Fortaleza, Ceará, têm entre si justa e acordada a celebração do presente Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto o Reequilíbrio Econômico-Financeiro dos preços registrados no Contrato nº. 74/2020 – SMS, com fundamento no art. 65, II, “d”, da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – DO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

2.1. Fica o presente contrato reequilibrado em 37,5095626% correspondendo à quantia de R\$ 188.134,68 (cento e oitenta e oito mil cento e trinta e quatro reais e sessenta e oito centavos), ficando o valor global do contrato em R\$ 689.699,26 (seiscentos e oitenta e nove mil seiscentos e noventa e nove reais e vinte e seis centavos), conforme demonstrativo abaixo:

VALOR INICIAL DO CONTRATO	REEQUILÍBRIO 37,5095626%	VALOR FINAL PARA O CONTRATO
R\$ 501.564,58	R\$ 188.134,68	R\$ 689.699,26

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos financeiros deste instrumento obedecerão às seguintes rubricas orçamentárias:

25901.10.301.0119.2504.0001.339030.0.121400000000- Gestão e Manutenção das Ações da Atenção a Primária

25901.10.301.0119.2504.0002.339030.0.121400000000- Gestao e Manutenção das Ações da Atenção a Primária - Saúde Bucal

25901.10.302.0123.2528.0001.339030.0.121300000000- Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria

25901.10.302.0123.2528.0001.339030.0.121400000000- Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria

25908.10.302.0123.2621.0001, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000000.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/Barra do Ceará – HDGMBC;

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA - COORDENADORIA JURÍDICA
RUA BARÃO DO RIO BRANCO 910, 1º ANDAR - CENTRO
TEL.: (85) 3452.6610 / FAX (85) 3452.6993 - RAM

Este documento foi assinado digitalmente por Paulo Roberto Da Silva Seabra.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldassinaturas.com.br:443> e utilize o código B4C4-F04B-A361-111111111111.



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 4CDYJFUR. Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 416921 e código 4CDYJFUR

25910.10.302.0123.2621.0003, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura/HDEAM – Frotinha Antônio Bezerra;

25911.10.302.0123.2621.0004, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira/HDMJBO – Frotinha Parangaba;

25913.10.302.0123.2621.0006, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga /José Walter – HDGMJW;

25915.10.302.0123.2621.0008, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/ Messejana – HDGMM;

25916.10.302.0123.2621.0009, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000,00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira/HDEBO – Frotinha Messejana;

25918.10.302.0124.2545.0001, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dra Zilda Arns Neumann/HMDZAN.

4. CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

4.1. Permanecem inalteradas as demais condições estabelecidas no Contrato Administrativo nº. 74/2020 – SMS.

E por assim terem justo, combinado o Termo Aditivo, ambas as partes firmam o presente Termo com duas testemunhas que também o assinam, em 02 (duas) vias de igual teor, as quais serão distribuídas entre Contratante e Contratada para os efeitos legais.

Fortaleza, data da assinatura digital.

ANA ESTELA FERNANDES LEITE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS
CONTRATANTE

VANDA FREIRE BELMINO EVANGELISTA
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM


LÚCIA DE FÁTIMA ANDRADE DA MOTA
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DA BARRA DO CEARÁ – HDGMBC
Lucia de Fatima Andrade da Mota
Diretora Executiva-HDGMBC
MAT. 6804
CPF 104.922.243-15

JOÃO BATISTA ALVES LINS
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DO JOSÉ WALTER – HDGMJW

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA - COORDENADORIA JURÍDICA
RUA BARÃO DO RIO BRANCO 910, 1º ANDAR - CENTRO
TEL.: (85) 3452.6610 / FAX (85) 3452.6993 - RAM

Este documento foi assinado digitalmente por Paulo Roberto Da Silva Seabra.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br/443> e utilize o código B4C4-63-1B-A361-1315.

Este documento foi assinado digitalmente por Paulo Roberto Da Silva Seabra.
Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 4CDYJFUR e código 416921 e código 4CDYJFUR
Para conferir o original, acesse o site <https://assinaja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 416921 e código 4CDYJFUR

RAYMUNDO PAIVA DOS SANTOS
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA – HDMJBO

MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO
HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA – HDEBO

LIDIANNY BARRETO ARAÚJO
HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA – HDEAM

PAULO ROBERTO DA SILVA SEABRA
ART MÉDICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CONTRATADA

Testemunhas:

CPF nº

CPF nº

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA - COORDENADORIA JURÍDICA
RUA BARÃO DO RIO BRANCO 910, 1º ANDAR - CENTRO
TEL.: (85) 3452.6610 / FAX (85) 3452.6993 - RAM

Este documento foi assinado digitalmente por Paulo Roberto Da Silva Seabra.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br/443> e utilize o código B4C4-R3 U3-A361-15.

Este documento foi assinado digitalmente por Paulo Roberto Da Silva Seabra.
Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 4CDYJFUR e utiliza o código B4C4-R3 U3-A361-15.
Para conferir o original, acesse o site <https://assinaja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 416921 e código 4CDYJFUR



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/B4C4-634B-A361-B75A> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: B4C4-634B-A361-B75A



Hash do Documento

F95D01CE12373B4F1ACCA2AC31139725E6847C52113C68B76E749E57B2986286

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 12/02/2021 é(são) :

- Paulo Roberto Da Silva Seabra - 175.159.397-53 em 12/02/2021

10:55 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital - ART MEDICA COMERCIO E

REPRESENTACOES DE PRODUTOS - 02.626.340/0001-58





Prefeitura de Fortaleza



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 4CDYJFUR
Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 416921 e código 4CDYJFUR

ASSINADO POR:

Assinado por: RAYMUNDO PAIVA DOS SANTOS:26242125315 em 15/02/2021 Assinado por: LIDIANNY BARRETO ARAUJO:39035867300 em 15/02/2021
Assinado por: VANDA FREIRE BELMINO COSTA:37189280359 em 15/02/2021 Assinado por: MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO:62529285349 em 15/02/2021
Assinado por: JOAO BATISTA ALVES LINS:83784616372 em 15/02/2021 Assinado por: ANA ESTELA FERNANDES LEITE em 15/02/2021