

TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO Nº 312/2024

PROCESSO : 6210.2023/0004198-2

PREGÃO ELETRONICO Nº 099/2023.

OBJETO: Locação de Analisador Totalmente Automatizado para a realização de exames de HEMOGRAMA, RETICULÓCITOS, LÍQUIDOS CAVITÁRIOS, Sistema Automatizado de Confeção e Coloração de Lâminas e Sistema Digital de Avaliação de Morfologia celular para Hemogramas e Líquidos Cavitários com fornecimento de Reagentes, DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONSTANTES DO ANEXO I DO EDITAL.

CONTRATANTE: HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

CONTRATADA: VYTTRA DIAGNOSTICOS S.A.

VALOR DO CONTRATO: R\$ 947.646,00 (novecentos e quarenta e sete mil, seiscentos e quarenta e seis reais).

DOTAÇÃO A SER ONERADA: 02.10.10.302.3026.2507.3.3.90.39.00. 06.2.501.9001.12.99

NOTA DE EMPENHO: Nº 3.159/2024.

Termo de Contrato que entre si celebram o Município de São Paulo, por meio do HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL, e a empresa VYTTRA DIAGNOSTICOS S.A.

O HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL, CNPJ 46.854.998/0001-92, entidade autárquica regida pela Lei 3.766 de 21 de janeiro de 2004, localizada na Rua Castro, 60, Aclimação, CEP 01532-00, neste ato representada por sua Superintendente **DRA. ELIZABETE MICHELETE**, RG 9.***.503-* SSP/SP, CPF 615.***.947-**, adiante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa **VYTTRA DIAGNOSTICOS S.A.**, com sede na Rua Pioneira, nº 50, Qd., 01, Lt. 05, Bairro: Zona Industrial Pedro Abrão, Cidade: Goiania - GO, CEP74583-250, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob nº 00.904.728/0004-90, neste ato representada por seu representante legal **SRA. LUCIMARA CARLINI A. SANCHEZ**, RG 43.***.083-SSP/SP-* e CPF 317.***.808-**, adiante simplesmente designada **CONTRATADA**, nos termos da autorização contida no despacho sob SEI 108359201, do processo citado na epígrafe, têm entre si, justo e acordado o presente contrato, na conformidade das condições e cláusulas seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1 Fica prorrogado pelo período de 12 (doze) meses a partir de **15 de agosto de 2024**, de acordo com o disposto no Art. 107 da Lei Federal nº 14.133/21, ao Termo 247/2023 de Contrato sem reajuste.

CLÁUSULA SEGUNDA

2.1 O valor total estimado da presente contratação para o período de **12 (doze) meses** é de **R\$ 947.646,00 (novecentos e quarenta e sete mil, seiscentos e quarenta e seis reais)**.

Item 01 - Locação de Analisador Totalmente Automatizado para a realização de exames de HEMOGRAMA, RETICULÓCITOS, LÍQUIDOS CAVITÁRIOS, Sistema Automatizado de Confeção e Coloração de Lâminas e Sistema Digital de Avaliação de Morfologia celular para Hemogramas e Líquidos Cavitários com fornecimento de Reagentes							
Subitem	Descrição	Unid.	Qtidade. Estimada Mensal	Qtidade. Total Anual	V. Unitário	V. Mensal Estimado	V. Total Anual
1.1	Hemograma	Teste	12.000	144.000	R\$ 3,20	R\$ 38.400,00	R\$ 460.800,00
1.2	Reticulócitos.	Teste	400	4.800	R\$ 6,69	R\$ 2.676,00	R\$ 32.112,00
1.3	Líquidos Cavitários	Teste	40	480	R\$ 3,20	R\$ 128,00	R\$ 1.536,00
Sub-Total Estimado dos Reagentes						R\$ 41.204,00	R\$ 494.448,00
Subitem	Locação	Qtidade.	V.Unitário	V. Mensal	Valor Anual		
1.4	Analisador Totalmente Automatizado para realização de Exames de Hemograma, Reticulócitos, Líquidos Cavitários	02	R\$ 8.233,25	R\$ 16.466,50	R\$ 197.598,00		
1.5	Sistema Automatizado de Confeção e Coloração de Lâminas	02	R\$ 6.500,00	R\$ 13.000,00	R\$ 156.000,00		
1.6	Sistema Digital de Avaliação de Morfologia Celular para Hemograma e Líquidos Cavitários	01	R\$ 8.300,00	R\$ 8.300,00	R\$ 99.600,00		
Sub-Total Total Estimado da Locação				R\$ 37.766,50	R\$ 453.198,00		
TOTAL GERAL				R\$ 78.970,50	R\$ 947.646,00		




2.2 Todos os custos e despesas necessários à correta execução do ajuste estão inclusos no preço, inclusive os referentes às despesas trabalhistas, previdenciárias, impostos, taxas, emolumentos, em conformidade com o estatuído no Edital e seus Anexos, constituindo a única remuneração devida pela CONTRATANTE à CONTRATADA.


2.3 Para fazer frente às despesas do Contrato, foi emitida a nota de empenho nº 3.159/2024, no valor de R\$ 473.823,00 (quatrocentos e setenta e três mil, oitocentos e vinte e três reais) onerando a dotação orçamentária nº 02.10.10.302.3026.2507.3.3.90.39.00. 06.2.501.9001.12.99, do orçamento vigente, respeitado o princípio da anualidade orçamentária, devendo as despesas do exercício subsequente onerar as dotações do orçamento próprio.

CLÁUSULA TERCEIRA

3.1 Ficam mantidas as demais disposições contratuais não alteradas pelo presente termo.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente Termo Aditivo de Prorrogação de Contrato, que lido e achado conforme pelas partes, vai por elas e testemunhas assinado.


São Paulo, 14 de agosto de 2024.



- DRA. ELIZABETE MICHELETE -
Hospital do Servidor Público Municipal
Superintendente

LUCIMARA CARLINI
ALEXANDRE
SANCHEZ:31773280805
- SRA. LUCIMARA CARLINI A. SANCHEZ -
Vytra Diagnósticos Importação e Exportação S.A.
Representante

Assinado de forma digital por
LUCIMARA CARLINI ALEXANDRE
SANCHEZ:31773280805
Dados: 2024.08.14 15:37:54 -03'00'

Testemunhas:


Sra. Flávia Ivana Pallinger
RG: 13.***.150-* - CPF: 052.***.728-**


Sr. Odair Bezerra
RG 8.***.816 - CPF 118.***.998-**

