



Município de Campos Belos-GO
ADM 2017/2020

CONTRATO Nº. 544/2020

TERCEIRO TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO CONTRATO Nº 312/2020, QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAMPOS BELOS/GO, E A EMPRESA HELLEN CHRISTY DE OLIVEIRA SILVA.

Terceiro Termo Aditivo ao Contrato nº. 312/2020, que entre si celebram, **O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAMPOS BELOS/GO**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF 10.462.799/0001-91, com sede na Rua Adelino José dos Santos, Quadra P, Lote 10, Centro, Campos Belos-GO, CEP: 73.840-000, neste instrumento representado pelo Senhor, **GUILHERME DAVI DA SILVA**, brasileiro, casado, enfermeiro, portador da Rg. 4429344-SSP/GO e inscrito no CPF/MF sobre o Nº 005.116.671-24, residente e domiciliado nesta cidade, e a empresa **HELLEN CHRISTY DE OLIVEIRA SILVA**, pessoa jurídica, CNPJ nº. 30.686.060/0001-70, estabelecida a Rua 7 de setembro, Qd. N, Lt. 10, Centro, Campos Belos-GO, neste ato representada pelo Sr. **ENRIK LUIZ DE CASTRO DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, portador da CI nº. 6064481 SSP-GO e CPF n.057.105.431-52, residente e domiciliado Rua 03, Qd. 03, Lt. 15c, Setor Aeroporto, Campos Belos-GO, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**.

DO FUNDAMENTO JURÍDICO DO CONTRATO: O presente contrato público de prestação de serviços é firmado com base em processo licitatório Pregão Presencial Edital nº 23/2019 realizado em 23/08/2019, cuja homologação foi em favor do Contratado, nos termos da Lei Federal n. 8.666/93, consolidada pela Lei n. 8.883/94 e alterações das Leis n. 9.032/95 e 9.648/98, e demais normas legais aplicáveis à espécie.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO: O presente termo aditivo tem como objeto a PRORROGAÇÃO da vigência do Contrato firmado entre as partes em 23/08/2019, nos termos previstos em sua Cláusula vigésima primeira, cuja o objeto e Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços de confecção e fornecimento de material gráfico a fim de atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Campos Belos-GO.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA PRORROGAÇÃO E DO PRAZO CONTRATUAL: o prazo para a prestação dos serviços fica PRORROGADO a partir de 01 de setembro de 2020 a 31 de dezembro de 2020.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS ITENS E DO VALOR DO TERMO ADITIVO: O valor total deste termo aditivo para cobrir as despesas relativas à prorrogação do contrato é de **R\$ 103.395,80** (cento e três mil trezentos e noventa e cinco e oitenta centavos) conforme planilha abaixo:

ÍTEM	PRODUTO	UN	MARCA	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FORMULÁRIO FICHA PRONTUÁRIO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	8.510,00	R\$ 1,00	R\$ 8.510,00



Município de Campos Belos-GO
ADM 2017/2020

2	FORMULÁRIO MAPA DIÁRIO DE ACOMP. BOLSA FAMÍLIA	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	6	R\$ 40,00	R\$ 240,00
3	FORMULÁRIO FICHA DE VISITA DOMICILAR P/ REG. DE VISITA NO DOMICÍLIO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	40	R\$ 14,00	R\$ 560,00
4	FORMULÁRIO FICHA ODONTOLÓGICA (BUCAL)	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	110	R\$ 0,50	R\$ 55,00
7	FORMULÁRIO REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - MAMA	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
9	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 2 VIAS CARBONADO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	1.500	R\$ 17,00	R\$ 25.500,00
10	RECEITUÁRIO SIMPLES	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	1.226	R\$ 13,50	R\$ 16.551,00
11	PEDIDO DE EXAMES SIMPLES	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	680	R\$ 13,50	R\$ 9.180,00
14	FORMULÁRIO CARTÃO C.T.A.	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	480	R\$ 7,00	R\$ 3.360,00
15	FORMULÁRIO CONTINUAÇÃO PRONTUÁRIO FRENTE E VERSO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	122	R\$ 43,00	R\$ 5.246,00
18	FORMULÁRIO ATESTADO MÉDICO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	43	R\$ 13,50	R\$ 580,50
19	FORMULÁRIO ATESTADO DE ACOMPANHANTE	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	85	R\$ 13,50	R\$ 1.147,50
23	FORMULÁRIO ESUS FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	40	R\$ 22,50	R\$ 900,00
29	FOLDERS	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	20.000	R\$ 0,60	R\$ 12.000,00
38	FORMULÁRIO TERMO DE RESPONSABILIDADE (PEQUENO)	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
39	CARTÃO ÍNDICE	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	300	R\$ 1,20	R\$ 360,00
41	RÓTULO DE SÔRO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
42	CARTÃO DE PONTO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	300	R\$ 2,50	R\$ 750,00
43	REQUISIÇÃO DE HEMOCOPONENTE	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	2	R\$ 101,00	R\$ 202,00
46	REQUISIÇÃO DE BACILOSCOPIA E CULTURA	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	20	R\$ 27,00	R\$ 540,00
50	MATERIAL GASTO SALA DE CIRURGIA FRENTE E VERSO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	10	R\$ 32,00	R\$ 320,00
51	FOLHA DE ANESTESIA	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	10	R\$ 47,00	R\$ 470,00
52	IDENTIFICAÇÃO DE DADOS CLÍNICOS E INDICAÇÕES DE TRANFUSÃO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	2	R\$ 101,00	R\$ 202,00



53	PROCEDIMENTO PRONTO SOCORRO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	40	R\$ 13,50	R\$ 540,00
54	FICHA DE INDICAÇÃO - EVOLUÇÃO - TRATAMENTO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	539	R\$ 11,20	R\$ 6.036,80
59	CARIMBO Nº 20	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	14	R\$ 45,00	R\$ 630,00
60	CARIMBO Nº 30	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	7	R\$ 60,00	R\$ 420,00
61	CARIMBO DE MADEIRA	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	20	R\$ 22,50	R\$ 450,00
62	FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE BACIOSCOPIA DE RASPADO INTRADERMICO BAAR	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	5	R\$ 45,00	R\$ 225,00
63	GUIA DE TRANSFERÊNCIA HANSEN	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	200	R\$ 3,50	R\$ 700,00
65	CATÃO CENTRO DE REABILITAÇÃO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	980	R\$ 3,50	R\$ 3.430,00
68	TERAPIA OCUPACIONAL NEUROLOGIA ADULTO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
69	TERAPIA OCUPACIONAL ORTOPEDIA	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
70	TERAPIA OCUPACIONAL AVALIAÇÃO INFANTIL	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
71	SOLICITAÇÃO DE ANTIMICROBIANO 2 VIAS CARBONADO	UN	GRÁFICA MEGAPRINT	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
VALOR TOTAL GERAL:						R\$ 103.395,80

CLÁUSULA QUARTA - DA DESPESA: A despesa com este termo aditivo, no corrente exercício, correrá à conta da dotação orçamentaria da Lei Orçamentária Anual que vigorará em 2020 sob a rubrica.

DOTAÇÃO	FICHA	FONTE	VALOR
07.09.10.122.33.2.089.3.3.90.39	15	102	R\$ 51.697,90
07.09.10.302.33.2.105.3.3.90.39	65	102	R\$ 51.697,90

CLÁUSULA QUINTA - DAS DEMAIS CLÁUSULAS CONTRATUAIS: Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais não abrangidas pelo presente termo aditivo.

E por estarem assim justos e acordados, as partes firmam o presente instrumento, em 03 (vias) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo identificadas, o qual passa a ser parte integrante do contrato em questão, possuindo força de contrato.



Município de Campos Belos-GO
ADM 2017/2020

Campos Belos - GO, em 28 de agosto de 2020.

GUILHERME DAVI DA SILVA
GESTOR DO FUNDO
CONTRATANTE

HELLEN CHRISTY DE OLIVEIRA SILVA,
CNPJ nº. 30.686.060/0001-70
Contratada

TESTEMUNHAS:

1. _____

2. _____

CPF:

CPF: