
TERMO ADITIVO Nº 071/2020

Protocolo nº 2154/2018

Modalidade: Pregão Presencial nº 13/2018.

Número do contrato de origem nº 59/2018.

TERMO ADITIVO que entre si celebram a HOSPITAL MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI e HYGEA GESTAO & SAUDE LTDA.

Pelo presente Termo de aditamento as partes abaixo assinadas, de um lado, o **HOSPITAL MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI**, representado pela **REDE MUNICIPAL DR. MÁRIO GATTI DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E HOSPITALAR**, criada pela Lei Complementar nº. 191/18, em sucessão contratual, denominada contratante, por meio de seu Diretor Presidente, Dr. Marcos Eurípedes Pimenta, e seu Diretor Administrativo, Mauro J. S. Aranha, de outro lado **HYGEA GESTAO & SAUDE LTDA**, CNPJ nº 80.769.680/0001-41, denominada contratada, por seu(s) representante(s) legal(is) já qualificado nos autos do Protocolado nº 2154/2018, acordam firmar o presente instrumento de ADITAMENTO CONTRATUAL, nos seguintes termos:

Neste ato, adita-se o contrato firmado, que passa a vigorar com as seguintes disposições:

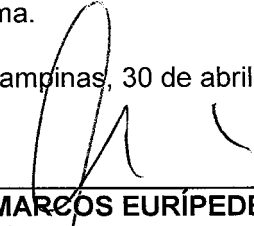
Cláusula Primeira - O Contrato tem neste ato supressão contratual de 4,02% sobre o valor mensal, conforme fls 2008/2014 e fl. 2017, no valor de R\$ 64.485,96 (sessenta e quatro mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais e noventa e seis centavos);

Cláusula Segunda -Tendo em vista supressão supracitada, o valor global do contrato atualizado passará de R\$ 4.630.000,00 (quatro milhões e seiscentos e trinta mil reais) para R\$ 4.565.514,04 (quatro milhões, quinhentos e sessenta e cinco mil, quinhentos e quatorze reais e quatro centavos)

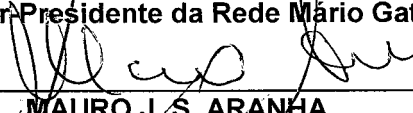
Cláusula Terceira - Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do CONTRATO ora alterado.

E, por estarem, assim, justas e contratadas, firmam as partes o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor e forma.

Campinas, 30 de abril de 2020.



DR. MARCOS EURÍPEDES PIMENTA
Diretor Presidente da Rede Mário Gatti



MAURO J. S. ARANHA
Diretor Administrativo da Rede Mário Gatti

HYGEA GESTAO & SAUDE LTDA
Responsável assinatura: **THIAGO GAYER MADUREIRA**
E-mail: **licitacao2@hygeasaude.com.br**
RG nº: **6.622.237-3 SESP/PR**
CPF nº: **033.703.589-05**

Visto
Diretoria Jurídica Rede
Mário Gatti

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo nº: 2154/2018

Modalidade: Pregão Presencial nº 13/2018

Interessado: Rede Municipal Dr. Mário Gatti de Urgência, Emergência e Hospitalar.

Contratante: Rede Municipal Dr. Mário Gatti de Urgência, Emergência e Hospitalar.

Contratada: HYGEA GESTAO & SAUDE LTDA.

Objeto: Contratação de empresa para prestação de serviços médicos na área de CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIDADES CLÍNICAS, com fornecimento de instrumentos, para o Complexo Hospitalar Pref. Edivaldo Orsi – CHPEO, unidade integrante da autarquia pública municipal Rede Municipal Dr. Mário Gatti de Urgência, Emergência e Hospitalar, conforme especificações estabelecidas no Edital e seus anexos.

Termo de Aditamento nº 071/2020.

ADVOGADO(S)/Nº OAB (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

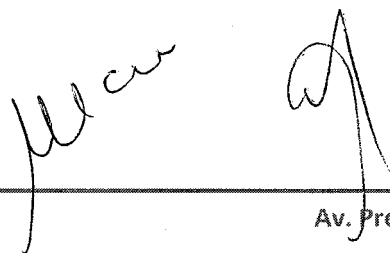
1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

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.

Campinas, _____





Rede Municipal Dr. Mário Gatti de Urgência, Emergência e Hospitalar
Lei Complementar nº. 191/2018 CNPJ 47.018.676/0001-76
Av. Pref. Faria Lima, nº. 340 – Campinas/SP – CEP 13.036-902
Telefone: (19) 3772-5700

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Cynthia Resende Campos Herrera

Cargo: Diretora Técnica

CPF: 253.107.698-42 RG: 36823019-3

Data de Nascimento: 10/02/1973

Endereço residencial completo: Rua Pastor Alemão José Alves, 530, Parque Alto Taquaral, Campinas/SP

E-mail institucional: cynthia.herrera@hmmg.sp.gov.br

E-mail pessoal: cynthiaherrera1002@gmail.com

Telefone(s): (19) 9 9689-9602

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Marcos Eurípedes Pimenta

Cargo: Diretor Presidente

CPF: 352.438.566-49 RG: 9.299.765

Data de Nascimento: 19/12/1959

Endereço residencial completo: Rua Eliseu Teixeira de Camargo, 1070, Gramado, Campinas/SP

E-mail institucional: presidencia@hmmg.sp.gov.br

E-mail pessoal: mepimenta@terra.com.br

Telefone(s): (19) 3772-5705

Assinatura: _____

Nome: Mauro José Silva Aranha

Cargo: Diretor Administrativo

CPF: 068.676.448-05 RG: 13.934.596-6

Data de Nascimento: 20/12/1961

Endereço residencial completo: Avenida Dona Lúcia Teixeira de Sousa, 534, Vila Proost de Sousa, Campinas/SP

E-mail institucional: diretoriaadm@hmmg.sp.gov.br

E-mail pessoal: mauroaranha@hotmail.com

Telefone(s): (19) 3772-5704

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Thiago Gayer Madureira

Cargo: Administrador

CPF: 033.703.599-05 RG: 6.622.237-3

Data de Nascimento: 11/10/1982

Endereço residencial completo: Rua Tobias de Macedo Junior, 601, casa 25E, Santo Inácio, Curitiba/PR

E-mail institucional: licitacao2@hygeasaude.com.br

E-mail pessoal: licitacao2@hygeasaude.com.br

Telefone(s): (41) 2170-3614

Assinatura: _____

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