TERCEIRO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO N.º 090/2019

TERCEIRO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 090/2019 QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE SINIMBU E A EMPRESA BOTUCARAÍ SAÚDE LTDA.

Por este instrumento de aditivo ao termo de credenciamento que fazem o **MUNICÍPIO DE SINIMBU**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Avenida General Flores da Cunha, n.º 449, CNPJ sob n.º 94.577.632/0001-66, doravante denominado **CREDENCIANTE**, neste ato representado por sua Prefeita Municipal Sra. SANDRA MARISA ROESCH BACKES, brasileira, casada, comerciante, residente e domiciliada na RST 471, KM 39, neste Município, CPF nº 618.975.150-49 nesta cidade, doravante denominado CREDENCIANTE, de outro lado, e **BOTUCARAÍ SAÚDE LTDA**, inscrito(a) no CNPJ n.º 11.354.239/0001-86, estabelecida na Rua Professor Goulart, número 35, Bairro Ipiranga, no município de Soledade, CEP 99300-000, telefone (54) 3381-5952, e-mail botucaraisaude@hotmail.com , neste ato representado(a) por seu representante legal, **Sra. CAMILA PRATES KLAFKE** portadora da Carteira de Identidade n.º 1097311425 e inscrito(a) no CPF n.º 016.453.980-80, doravante denominado simplesmente **CREDENCIADO**, é celebrado o presente Terceiro Aditivo ao Termo de Credenciamento nº 090/2019, vinculado ao disposto no edital de Chamamento Público n.º 068/2019 e processo de inexigibilidade de licitação nº 070/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO PREÇO

8.1 A Contratante pagará à Contratada, pela execução dos serviços, o valor total de até R$ 133.688,40 (cento e trinta e três mil, seiscentos e oitenta e oito reais e quarenta centavos), que incluirá todas as despesas necessárias à sua perfeita conclusão, e cujo pagamento será efetuado de acordo com os quantitativos mensais efetivamente prestados, quais sejam:

ITEM	TIPO	CÓDIGO SUS	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO (R$)	QUANTIDADE	VALOR PARA 12 MESES (R$)

1	PRÓTESE TOTAL	070107013-7	Confecção de prótese total mandibular mais base de prova, prótese em resina acrílica com resina termopolimerizável e bloco de dentes em acrílico, base de prova em resina acrílica com rodetes em cera para registro de mordida	304,90	120	36.588,00
		070107013-7	Confecção de prótese total maxilar mais base de prova, prótese em resina acrílica com resina termopolimerizável e bloco de dentes em acrílico, base de prova em resina acrílica com rodetes em cera para registro de mordida	304,90	120	36.588,00
2	PRÓTESE PARCIAL	070107009-9	Confecção de prótese parcial mandibular removível mais base de prova, prótese parcial com estrutura metálica e base de dentes em resina acrílica termopolimerizável e bloco de dentes em acrílico, mais base de prova em resina acrílica com rodetes em cera para registro de mordida	504,27	60	30.256,20
		070107010-2	Confecção de prótese parcial maxilar removível mais base de prova, prótese parcial com estrutura metálica e base de dentes em resina acrílica termopolimerizável e bloco de dentes em acrílico, mais base de prova em resina acrílica com rodetes em cera para registro de mordida	504,27	60	30256,20
Total						R$ 133.688,40

CLÁUSULA SEGUNDA – DO REAJUSTE E REEQUILIBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO

Serão aplicados valor percentual correspondente a 5,90% com base no IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo) acumulado no período em substituição ao previsto na cláusula nona do contrato, conforme proposta datada de 19/12/2019 e Solicitação de aditivo nº 2022/6685 protocolado sob nº 1429 de 14/12/2022.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO DE EXECUÇÃO

3.1 Fica prorrogado o prazo para a execução do objeto do presente Termo de credenciamento em 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado até o limite estabelecido nos termos do art. 57, §§ 1º e 2º da Lei Federal n.º 8.666/93, e ainda limitando-se a vigência do crédito orçamentário anual.

E, por estarem as partes justas e contratadas, assinam o presente Termo Aditivo ao Contrato em três vias de igual teor e forma na presença de duas testemunhas para que produza os efeitos legais e jurídicos, ficando inalteradas as demais disposições do contrato acima mencionado.

Sinimbu, RS, 23 de dezembro de 2022.

MUNICÍPIO DE SINIMBU-RS
SINARA CRISTINA KLAFKE DHIEL
Pela Credenciante

BOTUCARAÍ SAÚDE LTDA
CAMILA PRATES KLAFKE
Credenciada

SINARA CRISTINA DHIEL
Fiscal

TESTEMUNHAS:

Nome: ANGELA STRECKER
CPF 719 528 890 91

Nome: JULIANO MULLER
CPF 027 407 570 93

Termo Aditivo redigido em conformidade com a Ordem de Serviço nº 004/2021.

VENC. 23/12 1722466

Município de Sinimbu
Avenida General Flores da Cunha, 449, SINIMBU - RS - 96890-000
(51) 3708-1175 CNPJ: 94.577.632/0001-66

SOLICITAÇÃO DE ADITIVO DE MATERIAL / SERVIÇOS N° 2022/6685

Centro de Custo: 256 - SECRETARIA DA SAUDE
Usuário Solicitante: ANGELA STRUECKER (Usuário: angela)
Entidade: Município de Sinimbu

Data de Cadastro: 13/12/2022

Dados da Despesa

Exercício	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód	Total por Despesa
2022	8	1	10	303	1021	2133	4011	333903203000000	MATERIAL DESTINADO A ASSISTENCIA SOCIAL	15003	R$133.688,40
								333903200000000	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	14129	

PREFEITURA MUNICIPAL DE SINIMBU
PROTOCOLO
Nº Verif: 1429
Data: 14/12/2022

Projeto: AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE FRALDAS
Órgão: 8 - SECRETARIA SAUDE E BEM ESTAR SOCIAL
Fonte de Recurso: Atencao Basica

Dados da Licitação

Exercício / Número: 2019/70
Modalidade: 22 - INEXIGÍVEL
Objeto: 465 - PRÓTESES DENTÁRIAS

Itens do tipo solicitação de aditivo

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	15003	28360 - PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	UN	120,0000	304,9000	36.588,00
	Fornecedor					
	15530 - BOTUCARAI SAUDE LTDA				304,9000	36.588,00
2	15003	28361 - PRÓTESE TOTAL MAXILAR	UN	120,0000	304,9000	36.588,00
	Fornecedor					
	15530 - BOTUCARAI SAUDE LTDA				304,9000	36.588,00
3	15003	28362 - PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	UN	60,0000	504,2700	30.256,20
	Fornecedor					
	15530 - BOTUCARAI SAUDE LTDA				504,2700	30.256,20
4	15003	28363 - PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL	UN	60,0000	504,2700	30.256,20
	Fornecedor					
	15530 - BOTUCARAI SAUDE LTDA				504,2700	30.256,20
	Totalizador do tipo solicitação de aditivo			360,0000	1.618,3400	133.688,40

Complemento e Assinaturas

Descrição Solicito a prorrogação do Termo de Credenciamento nº 090/2019, referente Chamamento Público nº 068/2019, pelo prazo de 12 meses. Reajuste conforme índice oficial do município acumulado nos últimos 12 meses (IPCA 5,90 %)
Fiscal de Contrato: Rafael R. Sonza

Angela Struecker
ANGELA STRUECKER
Secretaria da Saúde

SINARA CRISTINA KLAFKE DHIEL
SECRETÁRIA
SEC. SAÚDE E BEM ESTAR SOCIAL

RAFAELA MARCHI AGOSTINI
Engenheira Civil
Secretaria de Finanças

GIOVANE DOLEJAL ZANETTI
Engenheiro Civil
Setor de Engenharia

CARLOS BACKES FILHO
Secretário Mun. Administração