

**TERMO ADITIVO Nº 238/2023.**

**PROCESSO : 6210.2023/0001445-4**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 061/2023.**

**OBJETO: FORNECIMENTO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, de acordo com as especificações e condições constantes do Anexo I do Edital.**

**CONTRATANTE: HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL**

**CONTRATADA: NEXOMED HOSPITALAR LTDA.**

**VALOR DO CONTRATO: R\$ 5.360,00 (cinco mil, trezentos e sessenta reais).**

**DOTAÇÃO A SER ONERADA:  
02.10.10.302.3026.2507.3.3.90.30.00.00.1.500.9001.0.00.1.500.9001.36.99.**

**NOTA DE EMPENHO: 2.795/2023.**

Termo Aditivo que entre si celebram o Município de São Paulo, por meio do **HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL**, e a empresa **NEXOMED HOSPITALAR LTDA.**

O Município de São Paulo, pelo **HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL**, CNPJ 46.854.998/0001-92, neste ato representado por sua Superintendente **DRA. ELIZABETE MICHELETE**, RG 9.154.503-1SSP/SP, CPF 615.192.947-00, adiante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa **NEXOMED HOSPITALAR LTDA**, CNPJ nº 13.008.903/0001-60, com sede na Rua: Major Laje, Nº 400, Bairro: Ouro Preto, Belo Horizonte/MG - CEP: 31.310-200 (31) 2115-8001, e-mail: [licitacao@nexomed.com.br](mailto:licitacao@nexomed.com.br)/[licitacao2@nexomed.com.br](mailto:licitacao2@nexomed.com.br), neste ato representado por seu representante legal **SR. RICARDO ALMEIDA GOMES**, RG MG 11.975.996 - SSP/MG e CPF 061.631.976-23, adiante simplesmente designada **CONTRATADA**, nos termos da autorização contida no despacho sob SEI 085434950, 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** O objeto deste termo e corrigir o valor transcrito no item 4.1 por erro material:

**Onde se lê:**

#### **CLÁUSULA QUARTA**

##### **DO PREÇO, DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E REAJUSTE**

**4.1** O valor total estimado da presente contratação para o período de **12 (doze) meses** é de **R\$ 14.400,00 (quatorze mil e quatrocentos reais)**.

## HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

Leia-se:

### CLÁUSULA QUARTA DO PREÇO, DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E REAJUSTE


4.1 O valor total estimado da presente contratação para o período de 12 (doze) meses é de R\$ 5.360,00 (cinco mil, trezentos e sessenta reais).

### CLÁUSULA PRIMEIRA

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


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


São Paulo, 20 de julho de 2023.

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

RICARDO ALMEIDA Assinado de forma digital por RICARDO  
ALMEIDA GOMES:06163197623  
Dados: 2023.07.20 16:19:27 -03'00'  
GOMES:06163197623  
- SR. RICARDO ALMEIDA GOMES -  
Nexomed Hospitalar Ltda.  
Representante Legal

Testemunhas:

  
Srta. Lucila de Moura Fonseca  
RG: 9.496.821 - CPF: 010.877.438-42

  
Sr. Odair Bezerra  
RG 8.036.816 - CPF 118.187.998-12