TERMO ADITIVO N° 01/2025
AO TERMO DE CONTRATO Nº 012/2024/SMS-1/CONTRATOS

PROCESSO Nº :	6018.2023/0029401-1
CONTRATANTE :	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
CONTRATADA:	**LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A.**
OBJETO DO CONTRATO:	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROMÉDICOS NOVOS DE PRIMEIRO USO (BOMBAS DE INFUSÃO COM O FORNECIMENTO MENSAL DE EQUIPOS E SERINGAS PARA BOMBAS DE INFUSÃO), INCLUINDO MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS, FORNECIMENTO DE PEÇAS, CALIBRAÇÕES E CONSUMÍVEIS CONFORME CONTRATO, DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS PARA A REDE HOSPITALAR DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
OBJETO DO ADITAMENTO:	**1. Inclusão, exclusão e transferência** de equipamentos, com impacto financeiro, a partir de 23/01/2025; **2**. **Prorrogação** do prazo de vigência pelo período de 12 (doze) meses, a partir de 23/01/2025;
VALOR MENSAL DA SUPRESSÃO:	R$ 58.800,63 (cinquenta e oito mil e oitocentos reais e sessenta e três centavos)
VALOR MENSAL DO ACRÉSCIMO:	R$ 357.495,00 (trezentos e cinquenta e sete mil e quatrocentos e noventa e cinco reais)
VALOR MENSAL APÓS ADITAMENTO:	R$ 1.729.827,16 (um milhão e setecentos e vinte e nove mil e oitocentos e vinte e sete reais e dezesseis centavos)
VALOR TOTAL ESTIMADO:	R$ 20.757.925,92 (vinte milhões e setecentos e cinquenta e sete mil e novecentos e vinte e cinco reais e noventa e dois centavos)
NOTA DE EMPENHO:	nº 9.964/2025 no valor de R$ 6.254.303,33 (seis milhões duzentos e cinquenta e quatro mil trezentos e três reais e trinta e três centavos). nº 9.984/2025 no valor de R$ 13.187.378,25 (treze milhões cento e oitenta e sete mil trezentos e setenta e oito reais e vinte e cinco centavos).
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Nº:	84.10.10.302.3026.2507.3.3.90.39.00.00.1.500.9001.0 84.10.10.302.3026.4107.3.3.90.30.00.00.1.500.9001.0

lexio
d38ff6eeca89b7cab1245ce98d8c4efe8968e045314a9e2143404ff7754346c358bd21d1c30f059f55648eef750ff1d1f701427f310a0915901a11b8aa31e6c4e955e762b7dd

A **PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO**, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE,** CNPJ nº 13.864.377/0001-30, neste ato representada por seu Secretário Municipal da Saúde, Senhor **LUIZ CARLOS ZAMARCO**, nos termos da competência que lhe foi delegada, doravante designada como **CONTRATANTE** e, de outro a empresa **LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A.**, CNPJ nº 02.357.251/0001-53, com sede na Rua Giuseppe Mattea nº 350-A, Bairro Fragata, Pelotas/RS, CEP 96050-080, por seu representante legal, senhor **JOÃO MANUEL MARTINS RAMOS CANHA E** e o senhor **ANDRÉ DOS SANTOS PRADA**, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, resolvem firmar o presente Termo Aditivo nº 01/2025, por força do despacho autorizatório constante em SEI nº 118302140 do processo nº 6018.2023/0029401-1, publicado no DOC/SP de 24/01/2025 – página 22 e 136, com fundamento no artigo 107 da Lei Federal nº 14.133/2021, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

1.1. Fica consignada a **inclusão**, **exclusão** e **transferência** de equipamentos, com impacto financeiro, a **partir de 23/01/2025**, conforme segue:

1.1.1. Consigna-se a **transferência** dos equipamentos:

Transferência			
BOMBA	Retirar	QTDE	Transferência PARA
BOMBA DE INFUSÃO Parenteral	HMJSH	10	HMFMPR
		25	HMAZ
		50	HMACN

1.1.2. Consigna-se a **exclusão** dos equipamentos:

	Exclusão	
UNIDADE	BOMBA	QTDE
HMMD	BOMBA DE INFUSÃO Parenteral	-20
HMJSH	BOMBA DE INFUSÃO Parenteral	-65
HMIPG	BOMBA DE INFUSÃO Parenteral	-40

lexio
d38ff6eeca89b7cab1245ce98d8c4efe8968e045314a9e2143404ff7754346c358bd21d1c30f059f55648eef750ff1d1f701427f310a0915901a11b8aa31e6c4e955e762b7dd

1.1.3. Consigna-se a **inclusão** dos equipamentos

	Inclusão	
UNIDADE	**BOMBA**	**QTDE**
HMFMPR	BOMBA DE SERINGA ALVO CONTROLE	6
	BOMBA DE SERINGA	18
HMCC	BOMBA DE SERINGA ALVO CONTROLE	6
	BOMBA DE SERINGA	18
HMMD	BOMBA DE SERINGA ALVO CONTROLE	3
	BOMBA DE SERINGA	8
HMTS	BOMBA DE SERINGA ALVO CONTROLE	6
	BOMBA DE SERINGA	18
HMACN	BOMBA DE SERINGA	10
	BOMBA DE SERINGA ALVO CONTROLE	3
	BOMBA DE INFUSÃO ENTERAL	20
HMWP	BOMBA DE SERINGA	8
HMIPG	BOMBA DE SERINGA	6

1.2. Considerando a inclusão, exclusão e transferência de equipamentos indicados na cláusula precedente, o objeto contratual resultante consta nos quadros indicados sob SEI nº 117434894, transcritos abaixo:

QUANTIDADE ESTIMADA DE BOMBAS POR UNIDADE HOSPITALAR							
UNIDADE	BOMBA ENTERAL	BOMBA PARENTERAL	BOMBA DE SERINGA	BOMBA DE SERINGA ALVO CONTROLE	CENTRAL DE BOMBAS	TOTAL GERAL	
	R$ 144,83	R$ 137,95	R$ 159,31	R$ 159,31	R$ 3.104,07		
HOSPITAL MUNICIPAL DR. CÁRMINO CARICCHIO	140	380	53	15	3	591	
HOSPITAL MUNICIPAL PROF. DR. ALÍPIO CORRÊA NETO	135	315	39	9	3	501	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA	125	285	63	11	3	487	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. ARTHUR RIBEIRO DE SABOYA	105	285	6	10	2	408	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	40	140	15	3	2	200	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ SOARES HUNGRIA	80	190	20	12	0	302	
HOSPITAL MUNICIPAL PROF. WALDOMIRO DE PAULA	60	220	18	3	2	303	
HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL	50	220	28	9	2	309	
HOSPITAL MUNICIPAL E MATERNIDADE PROF. MARIO DEGNI	25	40	18	5	0	88	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. ALEXANDRE ZAIO	25	65	0	1	0	91	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. BENEDICTO MONTENEGRO	30	70	1	0	0	101	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA CAMPO LIMPO	20	70	0	0	0	90	
HMME DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA	5	100	0	0	0	105	
TOTAL	840	2.380	261	78	17	3.576	
TOTAL MENSAL	R$ 121.657,20	R$ 328.321,00	R$ 41.579,91	R$ 12.426,18	R$ 52.769,19	R$ 556.753,48	Locação

QUANTIDADE ESTIMADA DE EQUIPO POR UNIDADE HOSPITALAR							
UNIDADE	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO Item 6.2.1.1	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO PARENTERAL Item 6.2.1.2	EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO LIVRE DE PVC Item 6.2.1.3	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIVEL SIMPLES Item 6.2.1.4	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSÍVEL COM RESERVATORIO Item 6.2.1.5	EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL Item 6.2.1.6	TOTAL GERAL
	R$ 38,28	R$ 18,62	R$ 19,66	R$ 19,66	R$ 38,30	R$ 17,59	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. CÁRMINO CARICCHIO	380	1.000	500	250	420	2.000	4.550
HOSPITAL MUNICIPAL PROF. DR. ALÍPIO CORRÊA NETO	600	2.800	1.500	1.950	750	2.500	10.100
HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA	630	1.670	100	500	530	1.600	5.030
HOSPITAL MUNICIPAL DR. ARTHUR RIBEIRO DE SABOYA	700	2.000	100	900	550	1.700	5.950
HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	400	600	15	250	400	1.300	2.965
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ SOARES HUNGRIA	300	1.400	200	800	200	600	3.500
HOSPITAL MUNICIPAL PROF. WALDOMIRO DE PAULA	250	1.900	7	500	150	1.600	4.407
HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL	350	1.000	50	300	300	900	2.900
HOSPITAL MUNICIPAL E MATERNIDADE PROF. MARIO DEGNI	300	500	50	50	40	600	1.540
HOSPITAL MUNICIPAL DR. ALEXANDRE ZAIO	20	500	50	200	20	600	1.390
HOSPITAL MUNICIPAL DR. BENEDICTO MONTENEGRO	50	400	50	40	40	520	1.100
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA CAMPO LIMPO	110	620	20	70	190	170	1.180
HMME DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA	0	487	0	322	0	47	856
TOTAL	4.090	14.877	2.642	6.132	3.590	14.137	45.468
TOTAL MENSAL	R$ 156.565,20	R$ 277.009,74	R$ 51.941,72	R$ 120.555,12	R$ 137.497,00	R$ 248.669,83	R$ 992.238,61

lexio
d38ff6eeca89b7cab1245ce98d8c4efe8968e045314a9e2143404ff7754346c358bd21d1c30f059f55648eef750ff1d1f701427f310a0915901a11b8aa31e6c4e955e762b7dd

QUANTIDADE ESTIMADA DE SERINGAS POR UNIDADE HOSPITALAR							
UNIDADE	SERINGA PERFUSORA 10 ML PARA BOMBA	SERINGA PERFUSORA 20 ML PARA BOMBA	SERINGA PERFUSORA 50/60 ML PARA BOMBA	EXTENSOR/PERFUSOR DE SERINGA 100/150 CM	EXTENSOR/PERFUSOR DE SERINGA 100/150 CM FOTOSSENSÍVEL	TOTAL GERAL	
	R$ 6,96	R$ 13,91	R$ 17,07	R$ 5,97	R$ 9,25		
HOSPITAL MUNICIPAL DR. CÁRMINO CARICCHIO	60	300	600	350	250	1.560	
HOSPITAL MUNICIPAL PROF. DR. ALÍPIO CORRÊA NETO	900	900	3.000	1.000	700	6.500	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA	83	185	414	219	15	916	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. ARTHUR RIBEIRO DE SABOYA	150	100	50	50	50	400	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. IGNÁCIO PROENÇA DE GOUVEA	500	200	100	300	250	1.350	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ SOARES HUNGRIA	120	150	700	300	200	1.470	
HOSPITAL MUNICIPAL PROF. WALDOMIRO DE PAULA	500	500	150	500	200	1.850	
HOSPITAL MUNICIPAL TIDE SETÚBAL	36	150	100	110	0	396	
HOSPITAL MUNICIPAL E MATERNIDADE PROF. MARIO DEGNI	500	200	60	300	50	1.110	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. ALEXANDRE ZAIO	0	0	30	30	0	60	
HOSPITAL MUNICIPAL DR. BENEDICTO MONTENEGRO	0	0	6	0	0	6	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA CAMPO LIMPO	0	0	0	0	0	0	
HMME DR. MÁRIO DE MORAES ALTENFELDER DA SILVA	0	0	0	0	0	0	
TOTAL	2.849	2.685	5.210	3.159	1.715	15.618	Insumos
TOTAL MENSAL	R$ 19.829,04	R$ 37.348,35	R$ 88.934,70	R$ 18.859,23	R$ 15.863,75	R$ 180.835,07	
					TOTAL GERAL MENSAL	R$ 1.729.827,16	
					TOTAL GERAL ANUAL	R$ 20.757.925,92	

1.3. Em razão do aditamento do objeto contratual, de acordo com a solicitação da Área Técnica sob SEI nº 113411073, temos que:

1.3.1. O valor mensal da **supressão** corresponde a R$ 58.800,63 (cinquenta e oito mil e oitocentos reais e sessenta e três centavos), equivalente a **4,11% do valor mensal inicial atualizado do contrato**;

1.3.2. O valor mensal do **acréscimo** corresponde a R$ 357.495,00 (trezentos e cinquenta e sete mil e quatrocentos e noventa e cinco reais), equivalente a **24,98% do valor mensal inicial atualizado do contrato**;

1.3.3. O **valor mensal estimado do ajuste passa a ser de R$ 1.729.827,16** (um milhão, setecentos e vinte e nove mil oitocentos e vinte e sete reais e dezesseis centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA:

2.1. Fica consignada a **prorrogação** do ajuste pelo período de 12 (doze) meses, de **23/01/2025** a **23/01/2026**, pelo valor total anual estimado de R$ 20.757.925,92 (vinte milhões e setecentos e cinquenta e sete mil e novecentos e vinte e cinco reais e noventa e dois centavos).

CLÁUSULA TERCEIRA:

3.1. As despesas decorrentes do presente aditamento irão onerar a dotação orçamentária nº 84.10.10.302.3026.2507.3.3.90.39.00.00.1.500.9001.0 e dotação orçamentária nº 84.10.10.302.3026.4107.3.3.90.30.00.00.1.500.9001.0, tendo sido emitidas Nota de Empenho nº 9.964/2025 no valor de R$ 6.254.303,33 (seis milhões duzentos e cinquenta e quatro mil trezentos e três reais e trinta e três centavos) e Nota de Empenho n.° 9.984/2025 no valor de R$ 13.187.378,25 (treze milhões cento e oitenta e sete mil trezentos e setenta e oito reais e vinte e cinco centavos)., para cobertura das despesas no presente exercício.

lexio
d38ff6eeca89b7cab1245ce98d8c4efe8968e045314a9e2143404ff7754346c358bd21d1c30f059f55648eef750ff1d1f701427f310a0915901a11b8aa31e6c4e955e762b7dd

CLÁUSULA QUARTA:

4.1. Ficam mantidas e inalteradas as demais Cláusulas do Contrato nº 012/2024/SMS-1/CONTRATOS, no que não colidirem com o presente Termo.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente Termo em 02 (duas) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinadas.

LUIZ CARLOS ZAMARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO
CONTRATANTE

JOÃO MANUEL MARTINS RAMOS CANHA
LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A.
CONTRATADA

ANDRÉ DOS SANTOS PRADA
LIFEMED INDUSTRIAL DE EQUIPAMENTOS E ARTIGOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A.
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

lexio
d38ff6eeca89b7cab1245ce98d8c4efe8968e045314a9e2143404ff7754346c358bd21d1c30f059f55648eef750ff1d1f701427f310a0915901a11b8aa31e6c4e955e762b7dd

Documento

TERMO_ADITIVO_N___01_2025_AO_TC_12_2024___LIFE

Use o QR Code ao lado, clique aqui ou copie e cole o link abaixo para verificar a validade das assinaturas deste documento:
https://app.lexio.legal/lexio_sign/checar_assinatura?code=d38ff6eeca89b7cab1245ce98d8c4efe8968e045314a9e2143404ff7754346c358bd21d1c30f059f55648eef750ff1d1f701427f310a0915901a11b8aa31e6c4e955e762b7dd

Documento assinado com o método de criptografia SHA 256
Fluxo de assinatura iniciado por: **Kassia Oliveira**
kassiaf@prefeitura.sp.gov.br

Assinaturas

JOAO MANUEL MARTINS RAMOS CANHA
joao.canha@lifemed.com.br
CPF: 233.847.638-74
IP: 177.99.241.186
Assinou como signatario em:
13/02/2025 14:55:37

JOAO MANUEL MARTINS RAMOS CANHA

Assinatura

André dos Santos Prada
nucleo@lifemed.com.br
CPF: 166.248.388-09
IP: 177.99.241.186
Assinou como signatario em:
13/02/2025 15:01:37

André dos Santos Prada

Assinatura

Luiz Carlos Zamarco
assessoriagabinetesaude@prefeitura.sp.gov.br
CPF: 760.895.848-00
IP: 201.87.151.38
Assinou como signatario em:
14/02/2025 15:54:44

Luiz Carlos Zamarco

Assinatura

Margot Barbosa Herrera
mbherrera@prefeitura.sp.gov.br
IP: 177.22.145.149
Assinou como signatario em:
17/02/2025 06:53:44

Margot Barbosa Herrera

Assinatura

Data de criação: 13/02/2025 09:33:25

Código de Identificação:

d38ff6eeca89b7cab1245ce98d8c4efe8968e045314a9e2143404ff7754346c358bd21d1c30f059f55648eef750ff1d1f701427f310a0915901a11b8aa31e6c4e955e762b7dd

Documento

TERMO_ADITIVO_N___01_2025_AO_TC_12_2024___LIFE

Use o QR Code ao lado, clique aqui ou copie e cole o link abaixo para verificar a validade das assinaturas deste documento:
https://app.lexio.legal/lexio_sign/checar_assinatura?code=d38ff6eeca89b7cab1245ce98d8c4efe8968e045314a9e2143404ff7754346c358bd21d1c30f059f55648eef750ff1d1f701427f310a0915901a11b8aa31e6c4e955e762b7dd

Documento assinado com o método de criptografia SHA 256
Fluxo de assinatura iniciado por: **Kassia Oliveira**
kassiaf@prefeitura.sp.gov.br

Assinaturas

Rafael Almeida da Silva
rafaelsilva@prefeitura.sp.gov.br
IP: 201.87.151.38
Assinou como signatario em:
17/02/2025 07:03:30

Rafael Almeida da Silva

Assinatura

Data de criação: 13/02/2025 09:33:25

Código de Identificação:

d38ff6eeca89b7cab1245ce98d8c4efe8968e045314a9e2143404ff7754346c358bd21d1c30f059f55648eef750ff1d1f701427f310a0915901a11b8aa31e6c4e955e762b7dd