



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo

TERMO ADITIVO Nº 003 DO CONTRATO DE FORNECIMENTO, QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ANGATUBA E LABCENTER DIAGNÓSTICOS INTEGRADOS.

CONTRATO Nº 033/2024 - TERMO ADITIVO Nº 003
DISPENSA Nº 010/2024
PROCESSO Nº 014/2024

Entre a **PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA**, Pessoa Jurídica de direito público interno devidamente cadastrado no CNPJ do MF sob o nº 46.634.234-0001-91, com sede administrativa na Rua João Lopes Filho nº 120 – Centro – Cep.:18. 240-000, Angatuba SP, neste ato, devidamente representada pelo seu Prefeito Municipal em exercício, Sr. Nicolas Basile Rochel, portador do RG n.º [REDACTED] e do CPF/MF n.º [REDACTED], endereço à Rua [REDACTED], aqui denominada simplesmente de **CONTRATANTE** e a empresa **LABCENTER DIAGNÓSTICOS INTEGRADOS**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 28.216.358/0001-75, estabelecida na Praça Coronel Almeida, nº 68, Sala 01, Centro, município de Araçoiaba da Serra/SP- CEP 18190-000 neste ato representada pelo(a) seu(ua) Advogada, o Senhor(a) **Daiane Tacher Cunha** portador(a) da Cédula de Identidade RG nº [REDACTED], e do CPF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado(a) à Rua [REDACTED], doravante denominada **CONTRATADA**; **CONSIDERANDO** o artigo 125 (acréscimos ou supressões de até 25%) da Lei Federal nº 14.133/2021 e suas alterações e **CONSIDERANDO** a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde e Medicina Preventiva, resolvem de comum acordo celebrar o presente Termo Aditivo o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes que mutuamente se outorgam e se obrigam, a saber:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Fica aditado em **25%** o quantitativo do valor total do contrato, que corresponde ao acréscimo de **R\$ 37.263,17 (trinta e sete mil duzentos e sessenta e três reais e dezessete centavos)**, passando o valor total do contrato de **R\$ 149.052,70 (cento e quarenta e nove mil e cinquenta e dois reais e setenta centavos)** para **R\$ 186.315,87 (cento e oitenta e seis mil trezentos e quinze reais e oitenta e sete centavos)**, sendo que as despesas correrão por conta da seguinte dotação orçamentária: 02.07.00 – 02.07.01 – 10.301.0013.2.014 – 3.3.90.30.00 – Empenho nº 12961-000 – Ficha 112, conforme documentos anexados ao processo.

CLÁUSULA SEGUNDA

Dá-se ao presente termo o valor **R\$ 37.263,17 (trinta e sete mil duzentos e sessenta e três reais e dezessete centavos)**.



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo

CLÁUSULA TERCEIRA

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas do contrato que não foram modificadas por este instrumento.

E, por estarem justos e contratados, assinam as partes o presente instrumento, na presença de duas testemunhas para todos os fins e efeitos de direito.

Angatuba/SP, 20 de dezembro de 2024

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ANGATUBA
CNPJ 46.634.234/0001-91
NICOLAS BASILE ROCHEL
Prefeito Municipal
CONTRATANTE

LABCENTER DIAGNÓSTICOS INTEGRADOS
CNPJ nº 28.216.358/0001-75
DAIANE TACHER CUNHA
RG nº [REDACTED] / CPF nº [REDACTED]
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1- _____

2 - _____



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA

CONTRATADO: LABCENTER DIAGNÓSTICOS INTEGRADOS

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 033/2024 – TERMO ADITIVO Nº 003

OBJETO: Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços de realização de exames Laboratoriais Compreendida em realização de diversos exames Laboratoriais, Transporte e Fornecimento de Insumos para Coleta de Material Biológico nas Unidades de Saúde do Município, atendendo as necessidades do Laboratório do complexo de Saúde Dr. RENATO DE CARVALHO RIBEIRO, conforme condições, especificações técnicas mínimas e quantitativas especificados no Termo de Referência.

ADVOGADO (S)/ Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) O ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos 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, 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) As informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) É de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados;

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.

LOCAL e DATA: Angatuba/SP, 20 de dezembro de 2024.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: **NICOLAS BASILE ROCHEL**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: [REDACTED] / RG [REDACTED]



**Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo**

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: **NICOLAS BASILE ROCHEL**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: **NICOLAS BASILE ROCHEL**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: **DAIANE TACHER CUNHA**

Cargo: **ADVOGADA**

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: **NICOLAS BASILE ROCHEL**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____

GESTOR DO CONTRATO:

Nome: **ANDREIA MORAIS RUSSANO**

Cargo: **BIOQUÍMICA**

Matrícula: 1448

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: **FISCAL**

Nome: **MARÍLIA RODRIGUES SILVA PASSOS**

Cargo: **BIOQUÍMICA**

Matrícula: 10015

Assinatura: _____

(*) - O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. (inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)

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



Prefeitura do Município de Angatuba
Estado de São Paulo

CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS
CADASTRO DO RESPONSÁVEL

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA

CONTRATADO: LABCENTER DIAGNÓSTICOS INTEGRADOS

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 033/2024 – TERMO ADITIVO Nº 003

OBJETO: Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços de realização de exames Laboratoriais Compreendida em realização de diversos exames Laboratoriais, Transporte e Fornecimento de Insumos para Coleta de Material Biológico nas Unidades de Saúde do Município, atendendo as necessidades do Laboratório do complexo de Saúde Dr. RENATO DE CARVALHO RIBEIRO, conforme condições, especificações técnicas mínimas e quantitativas especificados no Termo de Referência.

ÓRGÃO OU ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA

Nome:	Nicolas Basile Rochel
Cargo:	Prefeito Municipal
CPF:	██████████
Período de gestão:	12/11/2021 à 31/12/2024

Obs:

1. Todos os campos são de preenchimento obrigatório.
2. Repetir o quadro, se necessário, informando todos os responsáveis durante o exercício.
3. Anexar a “Declaração de Atualização Cadastral” emitida pelo sistema “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, por ocasião da remessa do presente documento ao TCESP.

As informações pessoais dos responsáveis estão cadastradas no módulo eletrônico do Cadastro TCESP, conforme previsto no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme “Declaração de Atualização Cadastral” ora anexada(s).

JULIANA PEREIRA DE MORAIS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO