



TERMO ADITIVO DE RETI-RATIFICAÇÃO Nº 36 AO CONTRATO Nº 01/2023

TRIGÉSIMO SEXTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 01/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ARARAQUARA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAQUARA, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO-PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

O **Município de Araraquara**, inscrito no CNPJ sob o nº 45.276.128/0001-10, por intermédio da **Secretaria Municipal de Saúde**, sediado no Paço Municipal, sito a rua São Bento, nº 840, neste ato representado pela Secretário Municipal de Saúde, Dr. **Abelardo Ferrarezi de Andrade**, médico, brasileiro, casado, RG nº 4.859.284-5 e CPF nº 239.671.106-72, doravante denominado MUNICÍPIO; e de outro lado, a **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara**, inscrita no CNPJ sob o nº 43.964.931/0001-12, CNES sob o nº 2082527, sito à avenida José Bonifácio, nº 764, neste município de Araraquara/SP, neste ato representado por seu Provedor, **Jéferson Luís Yashuda**, portador do RG. nº 20.321.444-4 e CPF nº 175.413.718-07, doravante denominado CONTRATADO/HOSPITAL, **resolvem celebrar o presente Termo Aditivo**, consoante despacho autorizatório, do presente processo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DA VIGENCIA

O presente Termo Aditivo de Reti-Ratificação tem por finalidade ADITAR ao Contrato nº 01/2023 celebrado em 31/05/2023, visando a repassar a Irmandade da Santa Casa de Araraquara e responsabilidade pela realização dos exames hemogramas em posto de atendimento aos pacientes com sintomas de dengue durante epidemia.

Parágrafo primeiro – Os exames previstos de serem realizados, com seus respectivos valores, constam no presente Termo, e compreendem para sua realização os itens negociados e constantes em proposta, conforme abaixo relacionado, **em comum acordo entre as partes com horário estendido a partir da data oficiada, em virtude de crescente demanda.**

- Locação de 01 equipamento para realização de hemogramas em local a definir pela gestão da UPA – **R\$ 53.900,00 (cinquenta e três mil e novecentos reais por mês)** – incluso a realização de 6.000 exames de hemogramas no mês e 01 técnico de laboratório **(07:00hs às 22:00hs)** por 07 dias semanais para a operacionalização do equipamento;



Especificação do equipamento: Analisador Hematológico Automatizado – XN-350 – ROCHE.

- Após 6.000 hemogramas realizados no mês, a cobrança será no valor de R\$ 7,20 (sete reais e vinte centavos) por exame realizado, ou seja, 20% de desconto no valor negociado atualmente para a realização do hemograma que é de R\$ 9,00;
- NS1 – Antígeno NS1 do vírus da dengue, pesquisa será cobrado o valor de R\$ 46,36 (quarenta e seis reais e trinta e seis centavos) por exame realizado, ou seja, 15% de desconto no valor negociado atualmente para a realização do NS1 que é de R\$ 54,54;

Parágrafo segundo – A vigência e valores repactuados no presente Termo passam a vigorar a partir da data 18/03/2025, substituindo assim o Termo Aditivo nº 35, porém mantendo sua vigência final acordada inicialmente; sendo vigente até 21/04/2025, podendo ser rescindido ou prorrogado o acordo conforme a necessidade, enquanto a epidemia da Dengue.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Permanecem inalterados e em vigor as demais cláusulas contratuais originalmente firmadas no Contrato.

E, para firmeza e validade do que aqui é pactuado, lavrou-se o presente Termo Aditivo ao Contrato nº 01/2023, em 18 de MARÇO de 2025. Este documento será firmado com assinatura eletrônica avançada, nos termos do art. 4, inciso II, da Lei Federal nº 14.063 de 23 de setembro de 2020, mediante utilização de processo de certificação disponibilizado pela plataforma de Processo Digital da Prefeitura Municipal de Araraquara, disponível em <https://araraquara.1doc.com.br>, nos termos do Decreto Municipal nº 13.299 de 10 de agosto de 2023, e produzirá todos os seus efeitos com relação aos signatários.

Araraquara, na data da última assinatura digital aposta.

ABELARDO FERRAREZI DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde
Prefeitura de Araraquara

JÉFERSON LUÍS YASHUDA
Provedor da
Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

Testemunhas:

1. _____
Thiago Ferreira de Campos Silveira
Subsecretário de Planejamento
RG 328.915.378-90
CPF 40643125 SSP SP

2. _____
Carina Cristina Guerreiro
Coord. Administrativa – ISCM Araraquara
RG 41.572.729-7
CPF 365.812.768-63



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9557-FA45-2423-0AA6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ THIAGO FERREIRA DE CAMPOS SILVEIRA (CPF 328.XXX.XXX-90) em 21/03/2025 13:21:38 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ABELARDO FERRAREZI DE ANDRADE (CPF 239.XXX.XXX-72) em 21/03/2025 14:25:52 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ CARINA CRISTINA GUERREIRO (CPF 365.XXX.XXX-63) em 24/03/2025 13:59:31 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAQUARA (CNPJ 43.964.931/0001-12) em 24/03/2025 14:10:18 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://araraquara.1doc.com.br/verificacao/9557-FA45-2423-0AA6>