PB SAÚDE
FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
GOVERNO DA PARAÍBA

TERCEIRO ADITIVO AO CONTRATO Nº 062/2022 RELATIVO À CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM VENTILADORES PULMONARES MAQUET, QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE - PB SAÚDE E A EMPRESA RESMEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAUDE - PB SAUDE, fundação pública de direito privado, entidade da Administração Indireta, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 38.111.778/0001-40, neste ato representado por seu Diretor Superintendente, doravante denominado **CONTRATANTE,** e de outro lado a empresa **RESMEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 13.272.584/0001-04, com endereço na Rua Barão de Itamaracá, nº. 467, Espinheiro, Recife/PE, CEP 52.020-070, por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, neste ato denominada **CONTRATADA,** RESOLVEM celebrar o presente aditivo, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DA VIGÊNCIA

1.1 Conforme o que restou instruído no processo PBS-OFN-2024/01386 e PBS-PRC-2022/00156, pelo presente Termo Aditivo, as partes supra identificadas, de comum acordo, resolvem prorrogar o prazo contratual dos serviços contratados por meio do contrato originário e seu aditivo por 12 (doze) meses a contar do primeiro dia imediatamente posterior ao término de vigência do contrato 062/2022, qual seja, 27/07/2024, possuindo por termo final 26/07/2025.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PAGAMENTO

2.1 O valor global mensal do presente aditivo é de R$ 102.200,00 (cento e dois mil e duzentos reais), correspondendo ao valor global do período contratual de R$ 1.226.400,00 (um milhão duzentos e vinte e seis mil e quatrocentos reais), sendo o valor unitário por equipamento de R$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos reais).

PBSOFN202402303A

Assinado com senha por [PBS49510] [SENHA] BÁRBARA ELIZA PEREIRA DE OLIVEIRA em 28/06/2024 - 14:16hs, [PBS75863] [SENHA] ALEXANDRE BENTO DE FARIAS em 01/07/2024 - 09:49hs e [PBS100293] [SENHA] JOSÉ ATSON DA SILVA BARBOSA em 04/07/2024 - 14:40hs.
Documento Nº: 5358351.42144635-5841 - consulta à autenticidade em
https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5358351.42144635-5841

PBDoc

PBSOFN202401386A

Assinado com senha por [PBS100293] [SENHA] JOSÉ ATSON DA SILVA BARBOSA em 10/07/2024 - 08:39hs.
Documento Nº: 4961019.42965680-6105 - consulta à autenticidade em
https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=4961019.42965680-6105

PBDoc

Governo do Estado da Paraíba
1198
PBSAUDE

PB SAÚDE
FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE
GOVERNO DA PARAÍBA

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

3.1 Os recursos financeiros necessários ao custeio do presente TERMO ADITIVO ocorrerão pela Conta Corrente 801.271-7 (Gestão - Hospital Metropolitano Dom Jose Maria Pires), conforme fonte de recursos constante no Documento de Formalização da Demanda.

CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO

4.1 Ficam ratificadas e mantidas em plena vigência as demais cláusulas do contrato originário e seus aditivos, que não conflitarem com o presente Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

5.1 O presente instrumento será publicado por extrato no Diário Oficial do Estado da Paraíba.

E por estarem assim justo e contratados, assinam o presente instrumento, em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

João Pessoa/PB, _____/_____/_____

FUNDAÇÃO PARAIBANA DE GESTÃO EM SAÚDE – PB SAÚDE	**RESMEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**
CONTRATANTE	**CONTRATADA**

TESTEMUNHA 1
NOME:_____.
CPF:_____.

TESTEMUNHA 2
NOME:_____.
CPF:_____.

MARCUS AURELIO ALMEIDA DA ROCHA:02773069498
Assinado de forma digital por MARCUS AURELIO ALMEIDA DA ROCHA:02773069498
Dados: 2024.06.26 14:30:14 -03'00'

Assinado com senha por [PBS49510] [SENHA] BÁRBARA ELIZA PEREIRA DE OLIVEIRA em 28/06/2024 - 14:16hs, [PBS75863] [SENHA] ALEXANDRE BENTO DE FARIAS em 01/07/2024 - 09:49hs e [PBS100293] [SENHA] JOSÉ ATSON DA SILVA BARBOSA em 04/07/2024 - 14:40hs.
Documento Nº: 5358351.42144635-5841 - consulta à autenticidade em https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=5358351.42144635-5841

PBSOFN202402303A

PBSOFN202401386A

PBdoc

Assinado com senha por [PBS100293] [SENHA] JOSÉ ATSON DA SILVA BARBOSA em 10/07/2024 - 08:39hs.
Documento Nº: 4961019.42965680-6105 - consulta à autenticidade em https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=4961019.42965680-6105

PBdoc