



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE ADITAMENTO N.º 075 /17

Processo Administrativo n.º. 14/50/00285

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Contratação Direta n.º 73/15

Termo de Contrato n.º 99/16

Objeto: Prestação de serviços como provedor em ensaio de proficiência, utilizados nos setores técnicos do Laboratório Municipal de Patologia Clínica de Campinas

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **CONTROL-LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATÓRIOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob n.º 29.511.607/0001-18, denominada **CONTRATADA**, por seus representantes legais, firmam o presente termo de aditamento contratual, sujeitando-se às seguintes cláusulas:

PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO

1.1. Fica prorrogado o contrato inicial, pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir de 20/05/17.

SEGUNDA – DO VALOR

2.1. Dá se ao presente termo o valor total já reajustado de R\$ 77.450,15 (setenta e sete mil, quatrocentos e cinquenta reais e quinze centavos).

TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. As despesas referentes ao presente ajuste foram previamente empenhadas e processadas por conta de verba própria do orçamento vigente, inicialmente codificada no orçamento municipal sob os números indicados às fls. 345 do processo, sendo permitidas alterações, caso necessárias, e desde que admitidas pela legislação vigente:

087000.08750.10.302.4009.4188.33.90.39.50 FR 01.310-000.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

4.1. Ficam ratificadas as demais cláusulas do contrato original em tudo o que não se alterou por este Termo de Aditamento.

E por estarem justas e contratadas, subscrevem as partes o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma.

Campinas, 19 de maio de 2017


CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde


CONTROL-LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATÓRIOS LTDA.

Representante Legal: *MARCIO MENDES BIASOLI*

RG n.º *136.704-9-IPPRJ*

CPF n.º *217.794.817-72*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

Processo Administrativo n.º 14/50/00285

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Contratante: Município de Campinas

Contratada: Control-Lab Controle de Qualidade para Laboratórios Ltda.

Modalidade: Contratação Direta nº 73/15

Termo de Contrato n.º 99/16

Termo de Aditamento de Contrato n.º 075/17

Objeto: Prestação de serviços como provedor em ensaio de proficiência, utilizados nos setores técnicos do Laboratório Municipal de Patologia Clínica de Campinas.

Na qualidade de **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, respectivamente, do Termo Contratual acima identificado e, cientes do seu encaminhamento ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final a sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, declaramos estar cientes, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar n.º 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Campinas, 19 MAIO 2017

CÁRMINO ANTONIO DE SOUZA

Secretário Municipal de Saúde

e-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br

e-mail pessoal: _____

Marcelo Mendes B. Assoli

CONTROL-LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATORIOS LTDA.

Representante Legal: *MARCELO MENDES B. ASSOLI*

RG n.º *136.704-9-119/RS*

CPF n.º *217-794.817-72*

e-mail institucional: contato@controllab.com.br / atendimento@controllab.com.br

e-mail pessoal: _____