



TERMO ADITIVO Nº 004/CRS-O/2024
TERMO DE CONTRATO Nº 003/CRS-O/2023

PROCESSO Nº: 6018.2021/0042474-4

CONTRATANTE: PMSP/SMS/COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE OESTE.

CONTRATADA: FOCUS SERVICOS DE CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA

OBJETO DO CONTRATO: Prestação de serviços de desinsetização/desratização/descupinização, nas dependências das unidades pertencentes à Coordenadoria Regional de Saúde Oeste, de acordo com as especificações e condições constantes do Anexo I do Edital.

OBJETO DESTE TERMO: **INCLUSÃO** a partir de **17/07/2024**, da prestação de serviços de desinsetização/desratização/descupinização nas dependências no imóvel localizado a Rua Dr. Bernardo Guertzenstein, 45 - Jd. Sarah, CEP: 05381-020, São Paulo - SP, **em razão da mudança da unidade SAE Butantã para o referido imóvel.**

VALOR SEMESTRAL DESTE

ADITAMENTO: R\$ 344,73 (trezentos e quarenta e quatro reais e setenta e três centavos).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 84.27.10.301.3003.2.520.3.3.90.39.00 - Fonte de Recurso: 00.1.500.9001.0

NOTA DE EMPENHO: 89.910 e 89.916/2024

Na sede da COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE OESTE, situada à Rua Dr. Virgílio de Carvalho Pinto, 519, Pinheiros - Município de São Paulo - SP, a Prefeitura da Cidade de São Paulo, através da Coordenadoria Regional de Saúde Oeste, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0022-44, representada, pela Coordenadora Sra. **REGIANE DE SANTANA PIVA**, com a competência delegada pelo Decreto Municipal nº 59.685, de 13 de agosto de 2020, e de acordo com a Portaria SMS.G nº 727, de 06 de agosto de 2018, a seguir designada simplesmente **CONTRATANTE**, e, de outro, a empresa a **FOCUS SERVICOS DE CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA**, inscrita no CNPJ. sob o nº 18.096.637/0001-99, com sede na a Rua Larinaldo Mendes, nº 05 – Jardim D’Abril – Osasco, por seu representante legal, **SAMUEL MARTINS AYRES DA SILVA**, Procurador, inscrito no CPF/MF sob o nº

378.441.978-03, adiante simplesmente designada **CONTRATADA**, e perante as testemunhas abaixo assinadas, resolvem firmar o presente Termo de aditamento, em consonância com o despacho proferido (documento SEI nº 106177769), publicado no D.O.C, com fundamento no artigo 124, I, "b", da Lei Federal 14.133/2021 e demais alterações posteriores, mediante cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Fica consignada a **INCLUSÃO** da prestação de serviços de desinsetização/desratização/descupinização no imóvel localizado na Rua Dr. Bernardo Guertzenstein, 45 - Jardim Sarah, São Paulo - SP, a partir de 17/07/2024, em razão de mudança de endereço da unidade de saúde SAE Butantã, conforme metragem:

INCLUSÃO:

UNIDADE	ÁREA INTERNA (m²)	ÁREA EXTERNA (m²)	ÁREA TOTAL (m²)
SAE BUTANTÃ - Rua Dr. Bernardo Guertzenstein, 45 Jardim Sarah - São Paulo - CEP 05381-020	722,60	399,24	1.121,84

CLÁUSULA SEGUNDA

O Valor semestral deste aditamento é de **R\$ 344,73 (trezentos e quarenta e quatro reais e setenta e três centavos)**, considerando o percentual de acréscimo de **0,035039%** sobre o valor total contratual, ficando o Valor total Contratual em **R\$ 20.366,17 (vinte mil trezentos e sessenta e seis reais e dezessete centavos)**.

As despesas decorrentes deste Termo Aditivo correrão à conta da dotação orçamentária 84.27.10.301.3003.2.520.3.3.90.39.00 - Fonte de Recurso: 00.1.500.9001.0, tendo sido emitida a Nota de Empenho nº 89.910 e 89.916/2024

CLÁUSULA TERCEIRA

Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas do Termo de Contrato nº 003/CRSO/2023, 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.

REGIANE DE
SANTANA
PIVA:15372466820

Assinado de forma digital por
REGIANE DE SANTANA
PIVA:15372466820
Dados: 2024.07.17 15:06:21 -03'00'

REGIANE DE SANTANA PIVA
COORDENADORA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE OESTE



SAMUEL MARTINS AYRES DA SILVA
CONTRATADA
FOCUS SERVICOS DE CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

Assinado digitalmente por SAMUEL MARTINS
AYRES DA SILVA:37844197803
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC.CCN
COMPANHIA CERTIFICADORA NACIONAL
v5, OU=Renovacao Eletronica, OU=Certificado
Digital, OU=Certificado PF A1, CN=SAMUEL
MARTINS AYRES DA SILVA:37844197803
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

Testemunhas:

ANA NEUMA DE
OLIVEIRA:223074
46826

Assinado de forma digital por
ANA NEUMA DE
OLIVEIRA:22307446826
Dados: 2024.07.16 13:46:08
-03'00'

PAULO DANIEL
BAMBIOLAKIS:40
252135830

Assinado de forma digital por
PAULO DANIEL
BAMBIOLAKIS:40252135830
Dados: 2024.07.17 14:10:53
-03'00'