



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
FUNDAÇÃO HEMOCENTRO DE BRASÍLIA

Havendo irregularidades neste instrumento, entre em contato com a Ouvidoria de Combate à Corrupção, no telefone 0800-6449060

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 011/2019 – NCC/CODAG/FHB, que entre si celebram a FUNDAÇÃO HEMOCENTRO DE BRASÍLIA e a empresa GRIFOLS BRASIL LTDA.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS PARTES

Pelo presente instrumento, de um lado, a **FUNDAÇÃO HEMOCENTRO DE BRASÍLIA**, pessoa jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob o n.º 86.743.457/0001-01, com sede no Setor Médico Hospitalar Norte – Quadra 03, Conj. “A”, Bloco 03, Brasília/DF, doravante denominada simplesmente **FHB** ou **CONTRATANTE**, representada neste ato pelo Diretor Presidente **OSNEI OKUMOTO**, brasileiro, farmacêutico, residente e domiciliado nesta Capital, portador da Carteira de Identidade nº 13.230 SSP/MS e do CPF nº 449.108.949-34, e de outro lado, a empresa **GRIFOLS BRASIL LTDA**, pessoa jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.513.899/0001-71, sediada à Av. Gianni Agnelli, nº 1.909, Fazendinha, Campo Largo/PR, CEP nº 83.607-430, telefone (11) 2131-7003, e-mail licitacao.brasil@grifols.com, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada por **ROBERTO ANTUNES DE MATTOS**, brasileiro, casado, Diretor-Geral, portador(a) do CPF nº 629.989.350-87 e da Carteira de Identidade nº 10.249.415-83 SSP/PCRS, residente e domiciliado na Av. Gianni Agnelli, nº 1.909, Fazendinha, Campo Largo/PR, CEP nº 83.607-43, tendo em vista o que consta no Processo nº 00063-00001624/2019-64, que passa a fazer parte deste instrumento, independentemente de transcrição, têm entre si justo e acertado a celebração do presente **TERMO ADITIVO**, nos termos da Lei n.º 8.666/93 e suas alterações.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo objetiva prorrogar o prazo de vigência do contrato originário por mais 12 (doze) meses, com amparo no inciso II, art. 57 da Lei nº 8.666/93, alterar o cronograma de entrega e conceder reajuste de preços, no percentual de 3,30%, para os itens 01, 02, 05, 07, 08, 09, 10, 11, 14, 15, conforme solicitação da área demandante (32367001, 32796868 e 39751443), anuência da contratada (33485543 e 39702320), autorização da autoridade competente (39822655).

CLÁUSULA TERCEIRA - DO CRONOGRAMA DE ENTREGA

O cronograma de entrega para o próximo ciclo de vigência do Contrato passará a ser o seguinte (39783202 e 39783495):

Item	INSUMO	TOTAL COM ADITIVO	Vir. Total	1ª parcela			2ª parcela			3ª parcela			4ª parcela			5ª parcela			Residual									
				Até 29/05/2020			Até 26/08/2020			Até 30/10/2020			Até 18/12/2020			Até 26/02/2021			Até 30/04/2021		Com a última parcela do item							
				Testes	Vir. Unit.	Caixas	Vir. Unit.	Caixas	Vir. Total Item	Testes	Vir. Unit.	Caixas	Vir. Total Item	Testes	Vir. Unit.	Caixas	Vir. Total Item	Testes	Vir. Unit.	Caixas		Vir. Total Item	Testes					
1	Cartão para técnica de coombs DG GEL COOMBS (21034216) 8 testes por cartão 50 cartões por caixa (2x25)	214.354	R\$ 338.679,32	43.200	R\$ 1,58	108	R\$ 68.256,00	43.200	R\$ 1,58	108	R\$ 68.256,00	40.000	R\$ 1,58	100	R\$ 63.200,00	40.000	R\$ 1,58	100	R\$ 63.200,00	40.000	R\$ 1,58	100	R\$ 63.200,00	7.954	R\$ 1,58	20	R\$ 12.567,32	46
2	Cartão para fenotipagem ABQ/RH e prova reversa DG GEL ABQ/RH (20) (21033816) 1 teste por cartão 50 cartões por caixa (2x25)	68.628	R\$ 439.219,20	11.400	R\$ 6,40	228	R\$ 72.960,00	11.400	R\$ 6,40	228	R\$ 72.960,00	11.400	R\$ 6,40	228	R\$ 72.960,00	11.400	R\$ 6,40	228	R\$ 72.960,00	11.400	R\$ 6,40	228	R\$ 72.960,00	11.628	R\$ 6,40	233	R\$ 74.419,20	22
3	Cartão para fenotipagem ABQ/RH e técnica de coombs DG GEL NEWSBORN (21035316) 1 teste por cartão 50 cartões por caixa (2x25)	47.112	R\$ 418.825,68	7.850	R\$ 8,89	157	R\$ 69.786,50	7.850	R\$ 8,89	157	R\$ 69.786,50	7.850	R\$ 8,89	157	R\$ 69.786,50	7.850	R\$ 8,89	157	R\$ 69.786,50	7.850	R\$ 8,89	157	R\$ 69.786,50	7.862	R\$ 8,89	158	R\$ 69.893,18	38
4	Cartão para rotipagem de bolus (microscópio) DG GEL CONFIRM (21033916) 2 testes por cartão 50 cartões por caixa (2x25)	49.408	R\$ 205.525,44	8.300	R\$ 4,18	83	R\$ 34.694,00	8.300	R\$ 4,18	83	R\$ 34.694,00	8.300	R\$ 4,18	83	R\$ 34.694,00	8.300	R\$ 4,18	83	R\$ 34.694,00	8.300	R\$ 4,18	83	R\$ 34.694,00	7.908	R\$ 4,18	80	R\$ 33.055,44	92
7	Solução diluente de bolus forte, ácida DG GEL SOL (21035413) 2 frascos de 100ml	2.312	R\$ 101.496,80	386	R\$ 43,90	193	R\$ 16.945,40	386	R\$ 43,90	193	R\$ 16.945,40	386	R\$ 43,90	193	R\$ 16.945,40	386	R\$ 43,90	193	R\$ 16.945,40	386	R\$ 43,90	193	R\$ 16.945,40	382	R\$ 43,90	191	R\$ 16.769,80	0
8	Ponteira plástica DG DIAMANTETTE (213775) Pacote com 1000	336.000	R\$ 16.800,00	56.000	R\$ 0,05	56	R\$ 2.800,00	56.000	R\$ 0,05	56	R\$ 2.800,00	56.000	R\$ 0,05	56	R\$ 2.800,00	56.000	R\$ 0,05	56	R\$ 2.800,00	56.000	R\$ 0,05	56	R\$ 2.800,00	56.000	R\$ 0,05	56	R\$ 2.800,00	0
9	Cartão de fenotipagem para os antígenos C (microscópio), e (microscópio), E (microscópio) e (microscópio) - Kell (com ou sem Cei) DG GEL PHENO + KELL (21035016) 1 teste por cartão 50 cartões por caixa (2x25)	672	R\$ 10.698,24	150	R\$ 15,92	3	R\$ 2.388,00	150	R\$ 15,92	3	R\$ 2.388,00	150	R\$ 15,92	3	R\$ 2.388,00	100	R\$ 15,92	2	R\$ 1.592,00	100	R\$ 15,92	2	R\$ 1.592,00	22	R\$ 15,92	1	R\$ 350,24	28
10	Cartão de determinação de grupo sanguíneo ABQ/RH (20) contendo os antígenos A, Anti-A, Anti-B, Anti-B, Anti-AB, Anti-Rh (20) DG GEL ABQ/RH (20) (21033816) 1 teste por cartão 50 cartões por caixa (2x25)	1.680	R\$ 10.752,00	300	R\$ 6,40	6	R\$ 1.920,00	300	R\$ 6,40	6	R\$ 1.920,00	300	R\$ 6,40	6	R\$ 1.920,00	250	R\$ 6,40	5	R\$ 1.600,00	250	R\$ 6,40	5	R\$ 1.600,00	280	R\$ 6,40	6	R\$ 1.792,00	20
11	Cartão neutro DG GEL NEUTRAL (21034316) 8 testes por cartão 50 cartões por caixa (2x25)	12.960	R\$ 11.793,60	2.800	R\$ 0,91	7	R\$ 2.548,00	2.800	R\$ 0,91	7	R\$ 2.548,00	2.400	R\$ 0,91	6	R\$ 2.184,00	2.400	R\$ 0,91	6	R\$ 2.184,00	2.000	R\$ 0,91	5	R\$ 1.820,00	560	R\$ 0,91	2	R\$ 509,60	240
15	Cartão para realização de Coombs direta monoespecífica DG GEL SCAN (21034516) 1 teste por cartão 25 cartões por caixa (1x25)	384	R\$ 3.121,92	100	R\$ 8,13	2	R\$ 813,00	100	R\$ 8,13	2	R\$ 813,00	-	-	-	100	R\$ 8,13	2	R\$ 813,00	84	R\$ 8,13	2	R\$ 682,92	-	-	-	-	-	16
			R\$ 1.557.912,20				R\$ 273.110,90				R\$ 273.110,90				R\$ 266.877,90				R\$ 266.574,90				R\$ 266.080,82				R\$ 212.156,78	

	INSUMO	Kits	Vir. Total.	Vir. Unit	1a parcela		2a parcela		3a parcela		4a parcela		5a parcela		6a parcela		7a parcela		8a parcela		9a parcela				
					Até 15/05/2020	Até 12/06/2020	Até 10/07/2020	Até 07/08/2020	Até 04/09/2020	Até 02/10/2020	Até 30/10/2020	Até 27/11/2020	Até 24/12/2020	Até 21/01/2021	Até 18/02/2021	Até 15/03/2021	Até 12/04/2021	Até 09/05/2021	Até 06/06/2021	Até 03/07/2021	Até 01/08/2021	Até 29/08/2021	Até 26/09/2021	Até 23/10/2021	Até 20/11/2021
					Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd
5	11174	Conjunto de suspensão de hemácias para pesquisa de anticorpo irregular - hemácias teste I e II SERASCAN DIANA 2 (21020413) + SERASCAN DIANA DIA (21020313) KIT	832	R\$ 86.128,640	R\$ 103,520	64	R\$ 6.625,28	64	R\$ 6.625,28	64	R\$ 6.625,28	64	R\$ 6.625,28	64	R\$ 6.625,28	64	R\$ 6.625,28	64	R\$ 6.625,28	64	R\$ 6.625,28	64	R\$ 6.625,28		
6	11175	Conjunto de suspensão de hemácias para prova ABO reversa - hemácias teste A1 e B SERIGRUP A1/B (21365913) KIT	1.118	R\$ 103.873,380	R\$ 92,910	86	R\$ 7.990,26	86	R\$ 7.990,26	86	R\$ 7.990,26	86	R\$ 7.990,26	86	R\$ 7.990,26	86	R\$ 7.990,26	86	R\$ 7.990,26	86	R\$ 7.990,26	86	R\$ 7.990,26		
12	11176	Painel de hemácias em meio de baixa força iônica para identificação de anticorpos anti-eritrocitários, método de aglutinação com no mínimo 11 células. IDENTISERA DIANA (21021013) KIT	26	R\$ 10.400,000	R\$ 400,000	2	R\$ 800,00	2	R\$ 800,00	2	R\$ 800,00	2	R\$ 800,00	2	R\$ 800,00	2	R\$ 800,00	2	R\$ 800,00	2	R\$ 800,00	2	R\$ 800,00		
13	11060	Painel de hemácias tratadas por enzimas proteolíticas IDENTISERA DIANA P (21021113) KIT	26	R\$ 13.845,000	R\$ 532,500	2	R\$ 1.065,00	2	R\$ 1.065,00	2	R\$ 1.065,00	2	R\$ 1.065,00	2	R\$ 1.065,00	2	R\$ 1.065,00	2	R\$ 1.065,00	2	R\$ 1.065,00	2	R\$ 1.065,00		
14	11174	Conjunto para triagem de eritrocitários anti-eritrocitários SERASCAN DIANA 2 (21020413) + SERASCAN DIANA DIA (21020313) KIT	26	R\$ 2.691,520	R\$ 103,520	2	R\$ 207,04	2	R\$ 207,04	2	R\$ 207,04	2	R\$ 207,04	2	R\$ 207,04	2	R\$ 207,04	2	R\$ 207,04	2	R\$ 207,04	2	R\$ 207,04		
R\$ 216.938,540					R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58	R\$ 16.687,58		

CLÁUSULA QUARTA – DO REAJUSTE

Será concedido reajuste de preços no percentual de 3,30%, para os itens 01, 02, 05, 07, 08, 09, 10, 11, 14, 15, conforme proposta (39702320) e tabela descritiva a seguir:

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário Atual	Valor Total Atual	Valor Unitário Proposta GRIFOLS	Valor Total Proposta Grifols
1	Cartão para técnica de Coombs	214.354	R\$ 1,53	R\$ 327.961,62	R\$ 1,58	R\$ 338.679,32 (reajuste 3.30%)
2	Cartão para fenotipagem ABO/RH e prova reversa	68.628	R\$ 6,20	R\$ 425.493,60	R\$ 6,40	R\$ 439.219,20 (reajuste 3.30%)
3	Cartão para fenotipagem ABO/RH e técnica de Coombs	47.112	R\$ 8,89	R\$ 418.825,68	R\$ 8,89	R\$ 418.825,68 (manutenção de preços)
4	Cartão para retipagem de bolsa (reclassificação)	49.408	R\$ 4,18	R\$ 206.525,44	R\$ 4,18	R\$ 206.525,44 (manutenção de preços)
5	Conjunto de suspensão de hemácias para pesquisa de anticorpo irregular - hemácias teste I e II	832	R\$ 100,21	R\$ 83.374,72	R\$ 103,52	R\$ 86.128,64 (reajuste 3.30%)
6	Conjunto de suspensão de hemácias para prova ABO reversa - hemácias teste A1 e B	1.118	R\$ 92,91	R\$ 103.873,38	R\$ 92,91	R\$ 103.873,38 (manutenção de preços)
7	Solução diluente de baixa força iônica	2.312	R\$ 42,50	R\$ 98.260,00	R\$ 43,90	R\$ 101.496,80 (reajuste 3.30%)
8	Ponteira plástica	336.000	R\$ 0,05	R\$ 16.800,00	R\$ 0,05	R\$ 16.800,00 (reajuste 3.30%)
9	Cartão de fenotipagem em gel aglutinação com anticorpos monoclonais para os antígenos C; c; E; e; Kell	672	R\$ 15,41	R\$ 10.355,52	R\$ 15,92	R\$ 10.698,24 (reajuste 3.30%)
10	Cartão de determinação de grupo sanguíneo ABO/RH(D) em gel aglutinação	1.680	R\$ 6,20	R\$ 10.416,00	R\$ 6,40	R\$ 10.752,00 (reajuste 3.30%)

11	Cartão neutro	12.960	R\$ 0,88	R\$ 11.404,80	R\$ 0,91	R\$ 11.793,60 (reajuste 3.30%)
12	Painel de hemácias em meio de baixa força iônica	26	R\$ 400,00	R\$ 10.400,00	R\$ 400,00	R\$ 10.400,00 (manutenção de preços)
13	Painel de hemácias tratadas por enzimas proteolíticas	26	R\$ 532,50	R\$ 13.845,00	R\$ 532,50	R\$ 13.845,00 (manutenção de preços)
14	Conjunto para triagem de anticorpos anti-eritrocitários	26	R\$ 100,21	R\$ 2.605,46	R\$ 103,52	R\$ 2.691,52 (reajuste 3.30%)
15	Cartão para realização de Coombs Direto monoespecífico	384	R\$ 7,87	R\$ 3.022,08	R\$ 8,13	R\$ 3.121,92 (reajuste 3.30%)
VALOR GLOBAL DO CONTRATO				R\$ 1.743.163,30		R\$ 1.774.850,74

CLÁUSULA QUINTA - DO VALOR

5.1 O valor total do contrato passará de R\$ 1.743.163,30 (um milhão, setecentos e quarenta e três mil cento e sessenta e três reais e trinta centavos) para **R\$ 1.774.850,74** (um milhão, setecentos e setenta e quatro mil oitocentos e cinquenta reais e setenta e quatro centavos), elemento de despesa 33.90.30, Fonte 138.

5.2. A importância de R\$ 323.173,64 (trezentos e vinte e três mil cento e setenta e três reais e sessenta e quatro centavos) deverá ser atendida à conta de dotações orçamentárias consignadas no orçamento do ano corrente (Unidade Orçamentária 23202; Programa de Trabalho 10303620240810002; Fonte 138; Elemento de Despesas 33.90.30; Nota de Empenho nº 2020NE00411 - 39840853), enquanto a parcela remanescente será custeada à conta de dotações a serem alocadas no(s) orçamento(s) seguinte(s).

CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA

O presente Termo Aditivo terá vigência por 12 (doze) meses, a contar de 14 de maio de 2020.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam mantidas as demais Cláusulas e condições estabelecidas no Contrato original aqui não expressamente modificadas, nos termos da Lei nº 8.666/93 e suas alterações e demais legislações pertinentes.

CLÁUSULA OITAVA – DA PUBLICAÇÃO

A Fundação Hemocentro Brasília mandará publicar o extrato do presente Termo Aditivo no Diário Oficial do Distrito Federal, às suas expensas, de acordo com a legislação vigente.

PARÁGRAFO ÚNICO – Havendo irregularidades neste instrumento, entre em contato com a Ouvidoria de Combate à Corrupção, pelo telefone 0800-6449060, conforme Decreto nº 34.031, de 12 de dezembro de 2012.

E por estarem assim justas e acertadas, firmam o presente Termo Aditivo.

OSNEI OKUMOTO

FUNDAÇÃO HEMOCENTRO DE BRASÍLIA

Diretor – Presidente

ROBERTO ANTUNES DE MATTOS

GRIFOLS BRASIL LTDA

Representante da Contratada



Documento assinado eletronicamente por **OSNEI OKUMOTO - Matr. 1696801-8, Diretor(a)-Presidente**, em 11/05/2020, às 17:59, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **Roberto Antunes de Mattos, Usuário Externo**, em 12/05/2020, às 16:45, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0
 verificador= 39953709 código CRC= 2816C64E.



"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SMHN Quadra 03 Conjunto "A" Bloco A, Prédio Anexo, Térreo - Bairro Asa Norte - CEP 70710-908 - DF

(61) 3327-1249

00063-00001624/2019-64

Doc. SEI/GDF 39953709