

**3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 710/2021 - GCC/EMSERH.  
PROCESSO Nº 2024.110215.08276 - EMSERH.**

**TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 710/2021-  
GCC/EMSERH CELEBRADO PELA EMPRESA MARANHENSE DE  
SERVIÇOS HOSPITALARES - EMSERH E PELA EMPRESA NUTRI  
MAIS VIDA LTDA.**

**CONTRATANTE: EMPRESA MARANHENSE DE SERVIÇOS HOSPITALARES - EMSERH**, Empresa Pública com personalidade jurídica de direito privado, criada pela Lei Estadual nº 9.732, de 19 de dezembro de 2012, estabelecida nesta Capital do Estado do Maranhão, na Av. Borborema, Q nº 16, Casa nº 25 – Bairro Calhau, inscrita no CNPJ sob o nº 18.519.709/0001-63, neste ato representado pelo seu presidente o Sr. **MARCELLO APOLONIO DUALIBE BARROS**, brasileiro, matrícula nº 11.748, inscrito no CPF sob o nº 976.615.203-97 e portador da cédula de identidade nº 156623620004 GEJUSPC/MA e pela Diretora Administrativa, a Sra. **LETÍCIA HELENA DO VALE FAÇANHA**, brasileira, matrícula nº 7.313, inscrita no CPF sob o nº 026.470.503-33 e portadora da Cédula de Identidade nº 1200152996 (SSP/MA).

**CONTRATADA: NUTRI MAIS VIDA LTDA**, inscrita no CNPJ nº 29.465.536/0001-64, sediada à Rodovia BR 316, KM 461, nº 105, Povoado Matinha, Alto Alegre do Maranhão/MA, CEP.: 65.413-000, neste ato representado pela, Sra. **ELIJANE GOMES OLIVEIRA MOURA**, portadora da Carteira de Identidade nº 026673302003-0 SSP-MA e inscrita no CPF sob nº 040.277.303-99.

Os **CONTRATANTES** têm entre si justo e avençado, e celebram o presente Termo Aditivo ao **Contrato nº 710/2021 - GCC/EMSERH**, cujo objeto é: *“Prestação de serviços contínuos de nutrição e alimentação hospitalar, visando o fornecimento de refeições prontas na forma transportada, à Unidade de Saúde Policlínica Cohatrac, com fornecimento de dietas gerais e específicas destinadas à pacientes, além de refeições para funcionários autorizados (de acordo com a Portaria SES/MA N°448, de 01 de agosto de 2019) e acompanhantes, assegurando uma alimentação balanceada e em condições higiênico-sanitárias adequadas. Deverá ser garantido transporte compatível para o deslocamento das refeições, de acordo com a quantidade solicitada, observadas as normas vigentes da vigilância sanitária”,* sujeitando-se as partes às normas disciplinares do Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH, e às seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:** O presente termo aditivo tem como objeto o **REAJUSTE DE VALOR E ALTERAÇÃO DA CLÁUSULA DE PAGAMENTO** do **Contrato nº 710/2021 - GCC/EMSERH**, firmado entre as partes em **30/11/2021**.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO REAJUSTE DE VALOR:**

**2.1** Com base no índice **IPCA/IBGE**, o **Contrato nº 710/2021 - GCC/EMSERH** sofrerá um reajuste de **5,11% (cinco inteiros e onze centésimo por cento)**, no valor total contratado, o que representa a importância de **R\$ 30.817,68 (trinta mil, oitocentos e dezessete reais e sessenta e oito centavos)**.

**2.2** Com o reajuste, o valor global do contrato passará de **R\$ 603.999,60** (seiscentos e três mil, novecentos e noventa e nove reais e sessenta centavos) para **R\$ 634.817,28** (seiscentos e trinta e quatro mil, oitocentos e dezessete reais e vinte e oito centavos).

## 1. POLICLINICA COHATRAC

### Clientela: Pacientes: DIETA LIVRE/NORMAL/BRANDA

TIPO DE REFEIÇÃO	QUANT. MENSAIS	QUANT. ANUAL	VL. UNIT.	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Desjejum	200	2400	R\$ 6,56	R\$ 1.312,00	R\$ 15.744,00
Almoço	200	2400	R\$ 13,19	R\$ 2.638,00	R\$ 31.656,00
Jantar	200	2400	R\$ 13,19	R\$ 2.638,00	R\$ 31.656,00
Ceia	200	2400	R\$ 5,62	R\$ 1.124,00	R\$ 13.488,00
<b>TOTAL</b>	<b>800</b>	<b>9600</b>		<b>R\$ 7.712,00</b>	<b>R\$ 92.544,00</b>

### Clientela: Pacientes: DIETA PASTOSA E LIQUIDA PASTOSA

TIPO DE REFEIÇÃO	QUANT. MENSAIS	QUANT. ANUAL	VL. UNIT.	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Desjejum	10	120	R\$ 4,62	R\$ 46,20	R\$ 554,40
Almoço	10	120	R\$ 9,99	R\$ 99,90	R\$ 1.198,80
Jantar	10	120	R\$ 9,99	R\$ 99,90	R\$ 1.198,80
Ceia	10	120	R\$ 4,20	R\$ 42,00	R\$ 504,00
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>480</b>		<b>R\$ 288,00</b>	<b>R\$ 3.456,00</b>

### Clientela: Pacientes: DIETA LIQUIDA/ LIQUIDA RESTRITA/LIQUIDA DE PROVA OU SEM RESÍDUO

TIPO DE REFEIÇÃO	QUANT. MENSAIS	QUANT. ANUAL	VL. UNIT.	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Desjejum	3	36	R\$ 4,52	R\$ 13,56	R\$ 162,72
Almoço	3	36	R\$ 9,88	R\$ 29,64	R\$ 355,68
Jantar	3	36	R\$ 9,88	R\$ 29,64	R\$ 355,68
Ceia	3	36	R\$ 4,20	R\$ 12,60	R\$ 151,20
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>144</b>		<b>R\$ 85,44</b>	<b>R\$ 1.025,28</b>

### Clientela: Funcionários e Acompanhantes

TIPO DE REFEIÇÃO	QUANT. MENSAIS	QUANT. ANUAL	VL. UNIT.	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Desjejum	1.200	14.400	R\$ 6,57	R\$ 7.884,00	R\$ 94.608,00
Almoço	1.600	19.200	R\$ 13,19	R\$ 21.104,00	R\$ 253.248,00
Jantar	1.200	14.400	R\$ 13,19	R\$ 15.828,00	R\$ 189.936,00
<b>TOTAL</b>	<b>4.000</b>	<b>48.000</b>		<b>R\$ 44.816,00</b>	<b>R\$ 537.792,00</b>

**VALOR MENSAL****R\$****52.901,44**

VALOR GLOBAL (12 MESES)	R\$	634.817,28
-------------------------	-----	------------

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA ALTERAÇÃO DA CLÁUSULA DE PAGAMENTO:** O item 11.7 da "Cláusula Décima Primeira - DO PAGAMENTO" passa a vigorar nos termos da Portaria nº 371/2023-GAB/EMSERH, no que se refere à documentação exigida da Contratada por ocasião das solicitações de pagamento.

**CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR:** Após a alteração mencionada na cláusula anterior, o valor total deste aditivo será de **R\$ 634.817,28 (seiscentos e trinta e quatro mil, oitocentos e dezessete reais e vinte e oito centavos)**, incluído no mesmo todas as despesas e custos, diretos e indiretos, incidentes sobre o objeto contratado.

**CLÁUSULA QUINTA – DA DESPESA:** As despesas decorrentes do presente Aditivo correrão por conta da seguinte disponibilidade financeira: **Unidade Orçamentária: 21202; Unidade: EMSERH; Despesa: 4-3-02-03-12 - Fornecimento de Alimentação Hospitalar.**

**CLÁUSULA SEXTA – DO FUNDAMENTO LEGAL:** O presente termo aditivo decorre de autorização do Presidente da contratante, exarada no **Processo nº 2024.110215.08276 - EMSERH**, e encontra amparo legal no **Regulamento Interno de Licitações e Contratos da EMSERH** c/c com a **Cláusula Décima Sexta e Décima Oitava** do contrato original.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DA PUBLICAÇÃO:** O CONTRATANTE providenciará a publicação de forma resumida deste Termo Aditivo, na Imprensa Oficial.

**CLÁUSULA OITAVA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS:** Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes. E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 01 (uma) via, a qual, depois de lida, será assinada pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

*Paulo Eduardo Pacheco C. Ronchi*  
**PAULO EDUARDO PACHECO C. RONCHI**  
Dir. Executivo de Planejamento, Governança e Inovação São Luís (MA), 10 de junho de 2024.  
P. Portaria n.º 228 2022 - GAB EMSERH  
(Alterada pela Portaria n.º 221 2024 - GAB EMSERH)

*Marcello Apolônio Duailibe Barros*  
**MARCELLO APOLOÔNIO DUAILIBE BARROS**  
Presidente da EMSERH  
Matrícula nº 11.748

LETICIA HELENA DO VALE Assinado de forma digital por LETICIA HELENA DO VALE FAÇANHA:02647050333  
FACANHA:02647050333 Dados: 2024.06.07 09:26:14 -03'00'

**LETICIA HELENA DO VALE FAÇANHA**  
Diretora Administrativa da EMSERH

*Eliziane Gomes Oliveira Moura*  
**ELIJANE GOMES OLIVEIRA** Assinado de forma digital por ELIJANE GOMES OLIVEIRA MOURA:04027730399  
MOURA:04027730399 Dados: 2024.06.06 14:22:39 -03'00'

**ELIJANE GOMES OLIVEIRA MOURA**  
Responsável pela Contratada

**TESTEMUNHAS:**

Nome: *Thamela Rosa*  
CPF Nº: Matrícula: 12901/EMSERH

Nome: *Valeska Ferreira Oliveira*  
CPF Nº: Matrícula nº 12485

# NUTRI MAIS VIDA LTDA

CNPJ: 29.465.536/0001-64  
BR 316, KM 461, N 105, Povoado Matinha  
ALTO ALEGRE DO MARANHÃO – MA CEP:65.413-000  
E-MAIL: nutrimaisvida1@gmail.com  
FONEFAX: (99)981829093

Ofício nº 28/2024

Alto Alegre do Maranhão, 15 de abril de 2024.

À Ilma. Sra.

**RAISSA SOUSA**

CONSULTORA HOSPITALAR/DIRETORIA CLÍNICA EMSEH

São Luís/MA

**Ref: Resposta ao e-mail (SOLICITAÇÃO DE REAJUSTE - POLICLÍNICA COHATRAC)**

Senhora Consultora,

Acusamos o recebimento do e-mail onde nos foi solicitada a correção da proposta e o seu devido reenvio, oportunidade na qual informamos que foram realizadas as correções e encaminhamos a nossa proposta devidamente assinada.

Atenciosamente,

ELIJANE GOMES OLIVEIRA  
MOURA:04027730399

Assinado de forma digital por  
ELIJANE GOMES OLIVEIRA  
MOURA:04027730399  
Dados: 2024.04.15 11:11:59 -03'00'

**NUTRI MAIS VIDA LTDA**  
**CNPJ: 29.465.536/0001-64**

# NUTRI MAIS VIDA LTDA

CNPJ: 29.465.536/0001-64

BR 316, KM 461, N 105, Povoado Matinha  
ALTO ALEGRE DO MARANHÃO – MA CEP:65.413-000

E-MAIL: nutrimaisvida1@gmail.com

FONEFAX: (99)981829093

LICITAÇÃO ELETRÔNICA N.º 310/2021 – CSL/EMSERH  
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 144.854/2021 – EMSERH ELETRÔNICA  
CONTRATO N.º 710/2021

## PROPOSTA DE PREÇOS REJUSTADA

OBJETO: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços contínuos de Nutrição e Alimentação hospitalar, visando o fornecimento de refeições prontas na forma transportada, à Unidade de Saúde POLICLINICA COHATRAC, visando o fornecimento de dietas gerais e específicas destinadas à pacientes, além de refeições para funcionários autorizados (de acordo com a Portaria SES/MA N.º448, de 01 de agosto de 2019) e acompanhantes, assegurando uma alimentação balanceada e em condições higiênico- sanitárias adequadas. Deverá ser garantido transporte compatível para o deslocamento das refeições, de acordo com a quantidade solicitada, observadas as normas vigentes da vigilância sanitária.

Prezado Senhor,

A empresa Nutri Mais Vida LTDA com endereço na Rod BR316, KM 461, N.º 105, Povoado Matinha Alto Alegre do Maranhão inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 29.465.536/0001-64 vem, pelo seu representante legal infra-assinado, portador(a) da cédula de identidade n.º 2667332003-0 e do CPF N.º 040.277.303-99, apresentar proposta de preços reajustada relativa ao contrato em epígrafe, onde aplicou o índice IPCA/IBGE, no período de novembro de 2022 a novembro de 2023, correspondente a 5,11 %.

Desta forma, propomos o **Valor Total atualizado de R\$ 634.817,28 (seiscentos e trinta e quatro mil oitocentos e dezessete reais e vinte e oito centavos)** para o fornecimento/prestação dos serviços objeto desta licitação, conforme demonstrativo atualizado abaixo:

1. POLICLINICA COHATRAC					
Clientela: Pacientes: DIETA LIVRE/NORMAL/BRANDA					
TIPO DE REFEIÇÃO	QUANT. MENSAIS	QUANT. ANUAL	VL. UNIT.	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Desjejum	200	2400	R\$ 6,56	R\$ 1.312,00	R\$ 15.744,00
Almoço	200	2400	R\$ 13,19	R\$ 2.638,00	R\$ 31.656,00
Jantar	200	2400	R\$ 13,19	R\$ 2.638,00	R\$ 31.656,00
Ceia	200	2400	R\$ 5,62	R\$ 1.124,00	R\$ 13.488,00
<b>TOTAL</b>	<b>800</b>	<b>9600</b>		<b>R\$ 7.712,00</b>	<b>R\$ 92.544,00</b>
Clientela: Pacientes: DIETA PASTOSA E LIQUIDA PASTOSA					
TIPO DE REFEIÇÃO	QUANT. MENSAIS	QUANT. ANUAL	VL. UNIT.	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Desjejum	10	120	R\$ 4,62	R\$ 46,20	R\$ 554,40
Almoço	10	120	R\$ 9,99	R\$ 99,90	R\$ 1.198,80

# NUTRI MAIS VIDA LTDA

CNPJ: 29.465.536/0001-64

BR 316, KM 461, N 105, Povoado Matinha  
ALTO ALEGRE DO MARANHÃO – MA CEP:65.413-000

E-MAIL: nutrimaisvida1@gmail.com

FONEFAX: (99)981829093

Jantar	10	120	R\$ 9,99	R\$ 99,90	R\$ 1.198,80
Ceia	10	120	R\$ 4,20	R\$ 42,00	R\$ 504,00
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>480</b>		<b>R\$ 288,00</b>	<b>R\$ 3.456,00</b>

**Cientela: Pacientes: DIETA LIQUIDA/ LIQUIDA RESTRITA/LIQUIDA DE PROVA OU SEM RESÍDUO**

TIPO DE REFEIÇÃO	QUANT. MENSAIS	QUANT. ANUAL	VL. UNIT.	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Desjejum	3	36	R\$ 4,52	R\$ 13,56	R\$ 162,72
Almoço	3	36	R\$ 9,88	R\$ 29,64	R\$ 355,68
Jantar	3	36	R\$ 9,88	R\$ 29,64	R\$ 355,68
Ceia	3	36	R\$ 4,20	R\$ 12,60	R\$ 151,20
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>144</b>		<b>R\$ 85,44</b>	<b>R\$ 1.025,28</b>

**Cientela: Funcionários e Acompanhantes**

TIPO DE REFEIÇÃO	QUANT. MENSAIS	QUANT. ANUAL	VL. UNIT.	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
Desjejum	1.200	14.400	R\$ 6,57	R\$ 7.884,00	R\$ 94.608,00
Almoço	1.600	19.200	R\$ 13,19	R\$ 21.104,00	R\$ 253.248,00
Jantar	1.200	14.400	R\$ 13,19	R\$ 15.828,00	R\$ 189.936,00
<b>TOTAL</b>	<b>4.000</b>	<b>48.000</b>		<b>R\$ 44.816,00</b>	<b>R\$ 537.792,00</b>

**VALOR MENSAL R\$ 52.901,44**

**VALOR GLOBAL (12 MESES) R\$ 634.817,28**

**ELIJANE GOMES OLIVEIRA MOURA**, números do CPF 040.277.303-99 e Carteira de Identidade 26673302003 Representante Legal;

**DADOS BANCÁRIOS:** BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA N° 0528-2 E CONTA CORRENTE 60.828-9.

**CONTATOS:** TEL: (99) 98182-9083, E-MAIL: nutrimaisvida1@gmail.com

Nos preços ofertados deverão já estar considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Licitação Eletrônica.

ALTO ALEGRE DO MARANHÃO, 15 de abril de 2024.

ELIJANE GOMES  
OLIVEIRA

MOURA:04027730399

Assinado de forma digital por

ELIJANE GOMES OLIVEIRA

MOURA:04027730399

Dados: 2024.04.15 11:12:28 -03'00'

**NUTRI MAIS VIDA LTDA**

**CNPJ: 29.465.536/0001-64**