



INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA  
DIVISÃO DE SUPRIMENTOS - DISUP/INCA  
Rua Marquês de Pombal, nº 125 - Bairro Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20230-240  
Site

## TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 52/2018

Processo nº 25410.003976/2013-66

O INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA - INCA do Ministério da Saúde, neste ato representado por sua Diretora Geral, Dra. Ana Cristina Pinho Mendes Pereira, portadora do documento de identidade nº. 52.56540-4 expedido pelo CRM-RJ e inscrita no CPF/MF sob o nº. 963.203.627-15, nomeada pela Portaria nº. 1947 de 28/09/2016, do Ministro de Estado Chefe da Casa Civil da Presidência da República, publicada no D.O.U. em 29/09/2016, **DECLARA** no presente processo administrativo, que as despesas a que se refere o Contrato Administrativo nº 113/2015, celebrado com a Empresa **LINDE GASES LTDA.**, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 60.619.202/0034-06, sediado(a) na Av. Brasil, 20491, Barros Filho, Rio de Janeiro/RJ, decorrente do processo administrativo nº 25410.003976/2013, para a prestação de serviços de **LOCAÇÃO de 01 MÓDULO DE AR MEDICINAL e 01 MÓDULO DE VÁCUO PARA O HC II**, nos termos da Lei nº 8.666/93, artigo 65, § 8º, em face de reajustamento do valor do serviço, resultante da aplicação das cláusulas predefinidas no contrato, serão acrescidas, **a partir de 01/09/2018**, da importância de **R\$ 698,77 (seiscentos e noventa e oito reais e setenta e sete centavos)** mensais em relação ao valor anterior, correspondendo a **6,75%** de aumento, decorrente da variação acumulada em 24 meses (ago2018/ago2016) do IPCA-IBGE.

| -  |            | PREÇO INICIAL - R\$ |                   | PREÇO VIGENTE - R\$ |                   | NOVO PREÇO - A PARTIR DE 01/09/2018 - R\$ |                   |
|--|------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|---|-------------------|
| LOCAÇÃO                                    | Quantidade | VI.Unit.Mensal      | VI. Total Anual   | VI.Unit.Mensal      | VI. Total Anual   | VI. Unit. Mensal                          | VI. Total Anual   |
| Item 1 - Locação de Módulo de Ar Medicinal | 1          | 5.750,00            | 69.000,00         | 6.265,78            | 75.189,30         | 6.688,71                                  | 80.264,58         |
| Item 2 - Locação de Módulo de Vácuo        | 1          | 3.750,00            | 45.000,00         | 4.086,38            | 49.036,50         | 4.362,21                                  | 52.346,46         |
| <b>TOTAL</b>                               |            | <b>9.500,00</b>     | <b>114.000,00</b> | <b>10.352,15</b>    | <b>124.225,80</b> | <b>11.050,92</b>                          | <b>132.611,04</b> |

O valor estimado mensal do contrato passa a ser de **R\$ 11.050,92**, conforme tabela anexa a esta Apostila, correndo sua despesa à conta do Orçamento Geral da União para 2018, Programa de Trabalho nº 10 302 2015 8758 0033 – 109689, Natureza de Despesa 339039, podendo ser emitido reforço de empenho.

Este instrumento tem por objeto específico a indicação da data de vigência e do valor do reajustamento do Contrato Administrativo nº 113/2015, resultante do processo nº 3976/2013-INCA, para incorporação contratual e posteriores alterações, nos termos do § 8º do artigo 65, da Lei nº 8.666/93, passando a fazer parte integrante do processo administrativo e do contrato supracitados.

---

**DRA. ANA CRISTINA PINHO MENDES PEREIRA**

**DIRETORA GERAL DO**

**INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER**

**JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA - INCA/MS**



---

Documento assinado eletronicamente por **Gélcio Luiz Quintella Mendes, Diretor-Geral do Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva, Substituto(a)**, em 28/09/2018, às 14:50, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **5823489** e o código CRC **6E456B59**.

---