

# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos

Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848

CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

## TERMO ADITIVO Nº 008/2020

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE APOIO DE MICROBIOLOGIA PARA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO DESCRITIVO ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E O LABORATÓRIO MÉDICO DR. MARICONDI LTDA.**

Primeiro Termo Aditivo ao Contrato de empresa especializada para realização de exames de apoio de microbiologia para Fundação Hospital Santa Lydia, conforme especificações contidas no descritivo, que entre si fazem as partes abaixo descritas, com respaldo nos termos do art. 57, II da lei 8.666/1993.

**CONTRATANTE: FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA**, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 13.370.183/0001-89, com sede na cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, na Rua Tamandaré, n.º 434 – CEP: 14.085-070 neste ato representada pelo seu Diretor Administrativo, Marcelo Cesar Carboneri, brasileiro e portador do CPF/MF nº. 362.019.658-31.

**CONTRATADO: LABORATÓRIO MÉDICO DR. MARICONDI LTDA**, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob o nº 45.362.324/0001-08, com sede na Rua Major José Inácio, nº 2392, Centro, na cidade de São Carlos - SP, CEP 13.560-161, com representante ao final assinado.

As partes retro qualificadas, a seguir denominadas simplesmente de CONTRATANTE e CONTRATADO decidem, por este instrumento particular, modificar o contrato de prestação de serviços nº 007/2019, Processo nº 056/2018, firmado em 13.02.2019 mediante condições a seguir:

I – O termo final da vigência do contrato de empresa especializada para realização de exames de apoio de microbiologia para Fundação Hospital Santa Lydia, conforme especificações contidas no descritivo, celebrado em 13.02.2019, passa a ser prorrogado por mais **12 (doze) meses**, tendo como vigência **13.02.2020 à 13.02.2021**.

II – O valor estimado do presente aditivo é de **R\$ 343.921,20** (trezentos e quarenta e três mil, novecentos e vinte e um reais e vinte centavos) anual, sendo subdivididos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de **R\$ 28.660,10** (vinte e oito mil, seiscentos e sessenta reais e dez centavos), conforme tabela fixa de preços de exames constante no Anexo I deste termo aditivo.

III - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência dos Contratos de Gestão nºs 01/2018, 02/2018, 03/2018 e 048/2016, firmado entre a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, através da Secretaria da Saúde, e a Fundação Hospital Santa Lydia, o prazo de vigência da contratação poderá ser reduzido, unilateralmente pela FHSL.

IV – Ficam mantidas as demais cláusulas do contrato.


Para constar lavrou-se em três vias este instrumento particular que as partes contratantes assinam.

Fica eleito o foro de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer conflitos originários do presente adendo, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Ribeirão Preto/SP, 13 de fevereiro de 2020.

\_\_\_\_\_  
**CONTRATANTE**  
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA  
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89  
Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo  
CPF/MF: 362.019.658-31

\_\_\_\_\_  
**CONTRATADO**  
LABORATÓRIO MÉDICO DR. MARICONDI LTDA  
CNPJ/MF: 45.362.324/0001-08  
Felipe Maricondi  
CPF/MF: 339.694.438-06

  
**Erika Macedo Bender**  
CRBM/382  
Biomédica

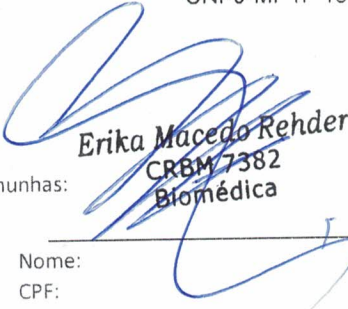
# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Eliseos

Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848

CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

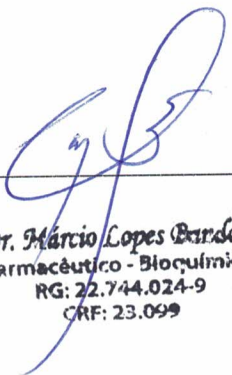
Testemunhas:

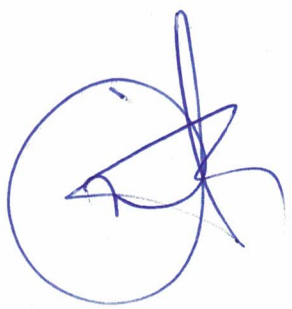
  
**Erika Macedo Rehder**  
CRBM/7382  
Biomédica

---

Nome:  
CPF:

Nome:  
CPF:

  
**Dr. Márcio Lopes Bandeira**  
Farmacêutico - Bioquímico  
RG: 22.744.024-9  
CRF: 23.099



# FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Eliseos

Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848

CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

## ANEXO I

### TABELA FIXA DE VALOR POR EXAME

Descrição dos Produtos	Média anual de exames	Valor unitário do exame	Valor anual estimado por exame
Antibiograma	6.252	R\$ 0,10	R\$ 625,20
Bacterioscopia	48	R\$ 3,00	R\$ 144,00
Contagem global e específica de células	12	R\$ 5,00	R\$ 60,00
Coprocultura	1.032	R\$ 13,00	R\$ 13.416,00
Coprológico Funcional	12	R\$ 12,00	R\$ 144,00
Cultura Geral	1.128	R\$ 13,00	R\$ 14.664,00
Cultura para fungos	36	R\$ 13,00	R\$ 468,00
Cultura Secreção Orofaringe	12	R\$ 13,00	R\$ 156,00
Hemocultura	5.640	R\$ 18,00	R\$ 101.520,00
Micológico Direto	12	R\$ 5,00	R\$ 60,00
Pesquisa de Fungos	84	R\$ 5,00	R\$ 420,00
Pesquisa para Baar	204	R\$ 3,00	R\$ 612,00
Swab de vigilância - anal e nasal	636	R\$ 26,00	R\$ 16.536,00
Urocultura	17.736	R\$ 11,00	R\$ 195.096,00
<b>VALOR TOTAL ESTIMADO</b>			<b>R\$ 343.921,20</b>