

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 011/2022 / STR 1.27.004386/2019 – C01084-01

QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSÃO E SERINGAS PERFUSORAS DE 20ML E 50ML COM COMODATO DE BOMBAS DE INFUSÃO E BOMBAS DE SERINGA PARA O HOSPITAL SANTA LYDIA, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.

Quinto termo aditivo ao contrato de empresa especializada em fornecimento de equipos de bomba de infusão e seringas perfusoras de 20ml e 50ml com comodato de bombas de infusão e bombas de seringa para o Hospital Santa Lydia, 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. 13.370.183/00001-89, 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.

CONTRATADA: SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº 58.426.628/0001-33, com sede na Rua Venda da Esperança, nº 162, Socorro, CEP 04.763-040, na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, 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 062/2019, Processo nº 080/2019, firmado em **13.02.2020** mediante condições a seguir:

I - O termo final da vigência do contrato de empresa especializada em fornecimento de equipos de bomba de infusão e seringas perfusoras de 20ml e 50ml com comodato de bombas de infusão e bombas de seringa para o Hospital Santa Lydia, passa a ser prorrogado por mais 12 (doze) meses, **tendo como vigência 14/02/2022 à 14/02/2023.**

II - O valor estimado do presente aditivo é de **R\$ 675.681,60 (seiscentos e setenta e cinco mil seiscentos e oitenta e um reais e sessenta centavos)**, subdivididos em:

- a) **Hospital Santa Lydia – HSL**, no valor total estimado de **R\$ 417.314,40 (quatrocentos e dezessete mil trezentos e quatorze reais e quarenta centavos)**, a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 34.776,20 (trinta e quatro mil setecentos e setenta e seis reais e vinte centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;
- b) **Unidade de Pronto Atendimento Treze de Maio, Dr Luis Atilio Losi Viana – UPA Leste**, no valor total estimado de **R\$ 64.591,80 (sessenta e quatro mil, quinhentos e noventa e um reais e oitenta centavos)**, a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 5.382,65 (cinco mil, trezentos e oitenta e dois reais e sessenta e cinco centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;
- c) **Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Distrito Norte**, no valor total estimado de **R\$ 64.591,80 (sessenta e quatro mil, quinhentos e noventa e um reais e oitenta centavos)**, a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 5.382,65 (cinco mil, trezentos e oitenta e dois reais e sessenta e cinco centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;
- d) **Unidade Básica Distrital de Saúde Dr. Marco Antônio Sahão - UBDS Vila Virgínia**, no valor total estimado de **R\$ 64.591,80 (sessenta e quatro mil, quinhentos e noventa e um reais e oitenta centavos)**, a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 5.382,65 (cinco mil, trezentos e oitenta e dois reais e sessenta e cinco centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;
- e) **Unidade de Pronto Atendimentos Sumarezinho – UPA Oeste**, no valor total estimado de **R\$ 64.591,80 (sessenta e quatro mil, quinhentos e noventa e um reais e oitenta centavos)**, a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 5.382,65 (cinco mil, trezentos e oitenta e dois reais e sessenta e cinco centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I.

III - As despesas decorrentes com a prestação de serviços ao Hospital Santa Lydia correrão por conta de recursos próprios e oriundos do Convênio nº 121/2021. Já as despesas advindas com a prestação de serviços para as Unidades Externas de Saúde correrão por conta dos recursos oriundos dos seguintes Contratos de Gestão nº 002/2018, 001/2020, 002/2020 e 108/2021 firmados entre a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, através da Secretaria da Saúde, e a Fundação Hospital Santa Lydia.

IV - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência do Convênio nº 121/2021, bem como dos Contratos de Gestão nº 002/2018, 001/2020, 002/2020 e 108/2021 firmados 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 contratante.

V – Ficam mantidas as demais cláusulas do contrato.



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

Para constar lavrou-se em duas 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, 11 de fevereiro de 2022




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




CONTRATADO
 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 CNPJ/MF: 58.426.628/0001-33
 Pedro Alexandre Barbosa Silveira
 CPF/MF: 367.402.728-32

Testemunhas:



 Nome: Teronima C. A. Lusa das Juba
 CPF: 397.366.498-69



 Nome: Laruana Cavalcante
 CPF: 290106348-85

Registro Civil das Pessoas Naturais de Ribeirão Preto-SP
 Antonio Ernesto Rodini Luiz - Rua Paraíba, 513 - Campos Elíseos - CEP 14080-070
 Oficial Registrador - Fone: (16) 3625-3832 - www.3cartorio.com.br - 3cartorio@3cartorio.com.br

Reconheço por semelhança a firma supra de: MARCELO CESAR CARBONERI, em documento com valor econômico, e dou fé.

Ribeirão Preto, 01 de abril de 2022.
 Em teste da verdade. Cód. [090604000220220136]
 Taiana Beatriz Lopes de Oliveira-Escritora Autorizada-63
 Total: R\$ 11,40

Valido somente com o teste de autenticidade


 115311
 FIRMA
 VALOR ECONÔMICO 1
 C10858AA0520882

*3º Registro Civil das Pessoas Naturais
 Ribeirão Preto - São Paulo
 Taiana Beatriz Lopes de Oliveira
 Escritora Autorizada*



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

ANEXO I

TABELA FIXA DE PREÇOS

Hospital Santa Lydia - HSL

ITEM	QUANT. ESTIMADA MENSAL	QUANT. ESTIMADA TOTAL	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	800	9.600	Equipo Bomba Padrão	R\$ 23,87
2	260	3.120	Equipo Bomba Fotossensível	R\$ 25,06
3	60	720	Seringa Perfusora 20ml	R\$ 15,51
4	460	5.520	Seringa Perfusora 50ml	R\$ 17,90
EQUIPAMENTO			QUANTIDADE DE BOMBAS	REGIME
BOMBA DE INFUSÃO			160	COMODATO
BOMBA DE SERINGA			50	COMODATO
Valor Mensal Estimado			R\$ 34.776,20	
Valor Total Estimado			R\$ 417.314,40	

Unidade de Pronto Atendimento Treze de Maio, Dr Luis Atílio Losi Viana – UPA

ITEM	QUANT. ESTIMADA MENSAL	QUANT. ESTIMADA TOTAL	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	215	2.580	Equipo Bomba Padrão	R\$ 23,87
2	10	120	Equipo Bomba Fotossensível	R\$ 25,06
EQUIPAMENTO			QUANTIDADE DE BOMBAS	REGIME
BOMBA DE INFUSÃO			32	COMODATO
Valor Mensal Estimado			R\$ 5.382,65	
Valor Total Estimado			R\$ 64.591,80	

d) Unidade Básica Distrital de Saúde Dr. Marco Antônio Sahnão - UBDS Vila Virgínia

ITEM	QUANT. ESTIMADA MENSAL	QUANT. ESTIMADA TOTAL	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	215	2.580	Equipo Bomba Padrão	R\$ 23,87
2	10	120	Equipo Bomba Fotossensível	R\$ 25,06
EQUIPAMENTO			QUANTIDADE DE BOMBAS	REGIME
BOMBA DE INFUSÃO			32	COMODATO
Valor mensal estimado			R\$ 5.382,65	
Valor total estimado			R\$ 64.591,80	

Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Distrito Norte

ITEM	QUANT. ESTIMADA MENSAL	QUANT. ESTIMADA TOTAL	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	215	2.580	Equipo Bomba Padrão	R\$ 23,87
2	10	120	Equipo Bomba Fotossensível	R\$ 25,06
EQUIPAMENTO			QUANTIDADE DE BOMBAS	REGIME
BOMBA DE INFUSÃO			32	COMODATO
Valor mensal estimado			R\$ 5.382,65	
Valor total estimado			R\$ 64.591,80	



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

Unidade de Pronto Atendimentos Sumarezinho – UPA OESTE

ITEM	QUANT. ESTIMADA MENSAL	QUANT. ESTIMADA TOTAL	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1	215	2.580	Equipo Bomba Padrão	R\$ 23,87
2	10	120	Equipo Bomba Fotossensível	R\$ 25,06
EQUIPAMENTO			QUANTIDADE DE BOMBAS	REGIME
BOMBA DE INFUSÃO			32	COMODATO
Valor mensal estimado			R\$ 5.382,65	
Valor total estimado			R\$ 64.591,80	

