

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Avenida Maurílio Biagi, 1510 - CEP 14020-750 - Santa Cruz do José Jacques
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848

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

TERMO ADITIVO Nº 045/2023

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS A SEREM UTILIZADOS NAS UNIDADES ADMINISTRADAS PELA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Primeiro termo aditivo ao contrato de contratação de empresa para fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas unidades administradas pela Fundação Hospital Santa Lydia pelo período de 12 (doze) meses, que entre si fazem as partes abaixo descritas, com respaldo nos termos do art. 65, § 1º 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, Campos Elíseos, 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: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.520.829/0001-40, com sede na Rodovia BR 480, 180, Centro, CEP 99.740-000, na cidade de Barão de Cotegipe, estado do Rio Grande do Sul, 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 094/2022, oriundo do processo nº 094/2022 firmado em **16.11.2022** mediante condições a seguir:

I – Acrescentar ao contrato de contratação de empresa para fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas unidades administradas pela Fundação Hospital Santa Lydia pelo período de 12 (doze) meses o aumento do quantitativo estimado do item Ciprofloxacino 500mg no total de 58.275 comprimidos, do item Furosemida 40mg no total de 2.560 comprimidos, do item Hidroclorotiazida 25mg no total de 1.000 comprimidos, do item Maleato de Enalapril 20mg no total de 760 comprimidos e do item Paracetamol 200mg/mL no total de 1.200 frascos, conforme tabela constante no ANEXO I.

II – O prazo de vigência do aditivo seguirá a vigência do contrato, com término previsto em 28/11/2023.

III – O valor estimado do presente aditivo é de **R\$ 16.229,62 (dezesesseis mil, duzentos e vinte e nove reais e sessenta e dois centavos)**, referente a 58.275 comprimidos do item Ciprofloxacino 500mg, no valor unitário de R\$ 0,2370, 2.560 comprimidos do item Furosemida 40mg, no valor unitário de R\$ 0,0400, 1.000 comprimidos do item Hidroclorotiazida 25mg, no valor unitário de R\$ 0,0310, 760 comprimidos do item Maleato de Enalapril 20mg, no valor unitário de R\$ 0,0540 e 1.200 frascos do item Paracetamol 200mg/mL, no valor unitário de R\$ 1,8700.

IV - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência dos Convênios nº 121/2021 e 022/2020 e dos Contratos de Gestão nº 146/2023, 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 FHSL.

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Avenida Maurílio Biagi, 1510 - CEP 14020-750 - Santa Cruz do José Jacques
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848

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

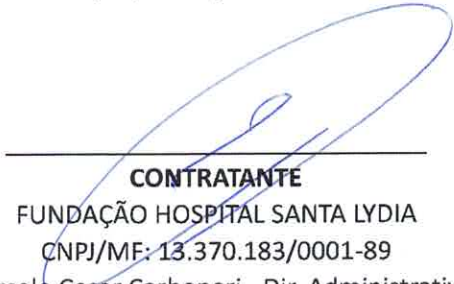
V - Os recursos financeiros para fazer face às despesas decorrentes com a prestação de serviços para o Hospital Santa Lydia correrão à conta de recursos atendidos por verbas próprias, derivados dos Convênios nº 121/2021 e 022/2020 e Contratos de Gestão nº 146/2023, 001/2020, 002/2020 e 108/2021.

VI – Ficam mantidas as demais cláusulas do contrato.

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, 05 de julho de 2023.

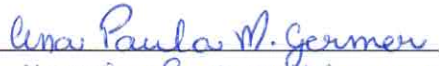


CONTRATANTE
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89
Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo
CPF/MF: 362.019.658-31

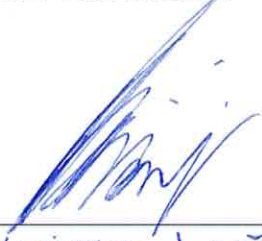
Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial, ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
Dados: 2023.07.05 08:57:28 -03'00'

CONTRATADO
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF: 02.520.829/0001-40
Suema Tussi Brunelo
CPF/MF: 448.443.280-34

Testemunhas:



Nome: Ana Paula Mittelman Germer
CPF: 455.505.198-01



Nome: VINICIUS LORAÕ
CPF: 360.096.248-51

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Avenida Maurílio Biagi, 1510 - CEP 14020-750 - Santa Cruz do José Jacques
Ribeirão Preto - S.P. - Tel.(16) 3605 4848
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

ANEXO I

TABELA DE PREÇOS

PRODUTO	DESCRIPTIVO	MARCA	QTD. POR EMBALAGEM	HSL	UPA LESTE	UPA NORTE	UBDS VILA VIRGINIA	UPA OESTE	HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO DE ASSIS	TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	Concentração: 500mg, Forma Farmacêutica: Cápsula/comprimido/comprimido revestido, Apresentação: Cápsula/comprimido/comprimido revestido, Via de Administração: Oral.	PRATI DONADUZZI	300	0	55.975	0	2.300	0	0	58.275	R\$ 0,2370	R\$ 13.811,1750
FUROSEMIDA 40MG	Concentração: 40mg; Forma farmacêutica: Comprimido; Apresentação: comprimido de 40mg; Via de administração: Oral.	HIPOLABOR	500	0	0	1.400	1.160	0	0	2.560	R\$ 0,0400	R\$ 102,4000
HIDROCLOROTIAZIDA	Concentração: 25mg; Forma Farmacêutica: Comprimido; Apresentação: comprimido de 25mg; Via de administração: Oral.	CIMED	500	0	0	400	600	0	0	1.000	R\$ 0,0310	R\$ 31,0000
MALEATO DE ENALAPRIL	Concentração: 20 mg; Forma Farmacêutica: Comprimido; Apresentação: comprimido de 20 mg; Via de administração: Oral.	ONEFARMA	500	0	0	0	760	0	0	760	R\$ 0,0540	R\$ 41,0400
PARACETAMOL 200MG/ML - 15ML GOTAS	Concentração: 200 mg/ml. Forma Farmacêutica: solução oral; Apresentação: frasco 15 ml; Via administração: via oral	NATULAB	200	0	0	0	1.200	0	0	1.200	R\$ 1,8700	R\$ 2.244,0000

3