

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 149977/01

TERMO ADITIVO Nº 119/2023

SEGUNDO 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 HELIANTO FARMACEUTICA LTDA.

Segundo 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: HELIANTO FARMACEUTICA LTDA, inscrita no CNPJ/MF n.º 04.506.487/0001-30, com sede na Avenida Jose Abbas Casseb, 135, D. Industrial Dr. Ulysses da Silveira Guimaraes, CEP 15.092-606, na cidade de São José do Rio Preto, 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 100/2022, oriundo do processo nº 094/2022 firmado em **28.11.2023** mediante condições a seguir:

I - O termo final da vigência do contrato de Contratação de empresa para contratação de empresa para fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas unidades administradas pela Fundação Hospital Santa Lydia pelo período de 12 (doze) meses, celebrado em 28.11.2023, passa a ser prorrogado por mais 30 (trinta) dias, tendo como vigência de 29.11.2023 a 29.12.2023.

II - O valor total estimado do presente aditivo é de R\$ 864,30 (cinco mil, cento e sessenta reais), conforme tabela de preços constante no anexo I, sendo subdividido da seguinte forma:

a) **Hospital Santa Lydia**: valor total estimado de R\$ 864,30 (cinco mil, cento e sessenta reais), conforme tabela de preços constante no ANEXO I.

III - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência do Convênio nº 121/2021, 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 - 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 Convênio nº 121/2021.

V - Ficam mantidas as demais cláusulas do contrato.

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

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 149977/01

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, 29 de novembro 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



CONTRATADO

HELIANTO FARMACEUTICA LTDA

CNPJ/MF: 04.506.487/0001-30

Edmarcio Ildebrando Proto

CPF/MF: 002.596.558/13

Testemunhas:



Nome: Ediana ap. P. Kubito
CPF: 181.095.038-00



Nome: Camila Salgado Benini
CPF: 311.211.058-74

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Avenida Maurilio 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 149977/01
ANEXO I

TABELA DE PREÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO	MARCA	HR.	UPA LESTE	UPA NORTE	UBDS VILA VIRGINIA	UPA OESTE	HMFA	TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO	Forma farmacêutica: gel hidratante, estéril, composto de hidrocolóides (Carboximetilcelulose e Carbômero) e Alginato de Sódio e Cálcio num excipiente; aquoso, transparente e viscoso. Apresentação: 25g tubo; via de administração: tópico	HELIANTO FARMACÉUTICA	67	0	0	0	0	0	67	R\$ 12,9000	R\$ 864,3000