

# 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 014/2021

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE REAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE BIOQUÍMICA COM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA OS LABORATÓRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE, ENTRE A FUNDAÇÃO SANTA LYDIA E SIEMENS HEALTHCARE DIAGNÓSTICOS LTDA.**

Segundo termo aditivo ao contrato de empresa especializada para aquisição de reagentes para realização de exames de Bioquímica com locação de equipamento para os laboratórios das unidades de saúde, 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.

**CONTRATADO: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA**, CNPJ/MF n.º 01.449.930/0001-90, com sede à Av. Muntinga, n° 3800 – 4° e 5° andares, Pirituba / Jardim Santos Elias, CEP 05110-902, na cidade de São Paulo/SP, com filial localizada a Rua Dona Francisca, n° 8300, Bloco K, Módulo 1, Perini Business Park, Distrito Industrial, Joinville/SC, inscrita no CNPJ sob o n.º. 01.449.930/0003-51, 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 034/2018, Processo nº 087/2018, firmado em 30.01.2019 mediante condições a seguir:

I – O termo final da vigência do contrato de empresa especializada para aquisição de reagentes para realização de exames de Bioquímica com locação de equipamento para os laboratórios das unidades de saúde, celebrado em 30.01.2019, passa a ser prorrogado por mais **60 (sessenta) dias**, tendo como vigência **31.01.2021 à 01.04.2021**.

II – O valor total estimado do presente aditivo é de **R\$ 103.616,52 (cento e três mil, seiscentos e dezesseis reais e cinquenta e dois centavos)**, subdivididos em:

**a) Unidade Básica Distrital de Saúde João Baptista Quartim - UBDS Central**, no valor total estimado de R\$ 36.083,28 (trinta e seis mil, oitenta e três reais e vinte e oito centavos), a serem pagos em 02 (duas) parcelas mensais estimadas de R\$ 18.041,64 (dezoito mil e quarenta e um reais e sessenta e quatro centavos), dos quais R\$ 7.748,50 (sete mil, setecentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos) correspondem a locação mensal fixa do equipamento Dimension EXL200, vide tabela fixa de preços constante no anexo I;

**b) Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Distrito Norte**, no valor total estimado de R\$ 31.789,72 (trinta e um mil, setecentos e oitenta e nove reais e setenta e dois centavos), a serem pagos em 02 (duas) parcelas mensais estimadas de R\$ 15.894,86 (quinze mil, oitocentos e noventa e quatro reais e oitenta e seis centavos) dos quais R\$ 7.748,50 (sete mil, setecentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos) correspondem a locação mensal fixa do equipamento Dimension EXL200, vide tabela fixa de preços constante no anexo I;

**c) Unidade de Pronto Atendimento Treze de Maio, Dr Luis Atilio Losi Viana – UPA Leste**, no valor total estimado de R\$ 35.743,52 (trinta e cinco mil, setecentos e quarenta e três reais e cinquenta e dois centavos), a serem pagos em 02 (duas) parcelas mensais estimadas de R\$ 17.871,76 (dezessete mil, oitocentos e setenta e um reais e setenta e seis centavos), dos quais R\$ 7.748,50 (sete mil, setecentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos) correspondem a locação mensal fixa do equipamento Dimension EXL200, vide tabela fixa de preços constante no anexo I.

III - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência do Contratos de Gestão nº 01/2018, 02/2018 e 02/2020 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.

IV – Ficam mantidas as demais cláusulas do contrato.

# 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


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.

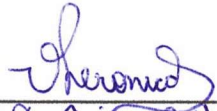
Ribeirão Preto/SP, 29 de janeiro de 2021.

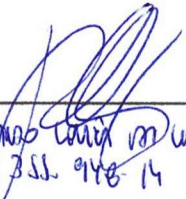
  
\_\_\_\_\_  
**CONTRATANTE**  
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA  
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89  
Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo  
CPF/MF: 362.019.658-31

  
\_\_\_\_\_  
**CONTRATADO**  
SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA  
CNPJ/MF: 01.449.930/0001-90  
Luciano Rodrigues Gargel  
CPF/MF: 228.819.398-05

  
\_\_\_\_\_  
**CONTRATADO**  
SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA  
CNPJ/MF: 01.449.930/0001-90  
GISELA BOBROW BOZZO LAGINESTRA CARLOS  
CPF/MF: 126.406.278-80

Testemunhas:

  
\_\_\_\_\_  
Nome: Denônica E. A. Mesquita da Silva  
CPF: 307.366.498-65

  
\_\_\_\_\_  
Nome: Adriano Costa  
CPF: 221.355.948-14

**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**

TIPO DE EXAME	QUANTIDADE MENSAL ESTIMADA DE EXAMES POR UNIDADE				VALOR UNITÁRIO DO EXAME	VALOR MENSAL
	UPA	UBDS QUINTINO	UBDS CENTRAL	TOTAL		
Amilase	622	410	562	1.594	R\$ 0,80	R\$ 1.275,20
Bilirrubinas Total e Frações	546	369	549	1.464	R\$ 0,59	R\$ 863,76
CKMB - Creatino Fosfoquinase	229	184	170	583	R\$ 2,71	R\$ 1.579,93
CPK - Creatina Fosfoquinase	259	192	192	643	R\$ 0,43	R\$ 276,49
Creatinina	1266	1128	1.699	4.093	R\$ 0,19	R\$ 777,67
Glicose	319	84	147	550	R\$ 0,22	R\$ 121,00
Potássio	881	737	881	2.499	R\$ 2,83	R\$ 7.072,17
Proteínas Totais e Frações	39	26	0	65	R\$ 2,08	R\$ 135,20
Sódio	874	720	874	2.468	R\$ 2,83	R\$ 6.984,44
TGO - Transaminase G. Oxalacética	1002	632	1.067	2.701	R\$ 0,33	R\$ 891,33
TGP - Transaminase G. Pirúvica	1015	634	1.066	2.715	R\$ 0,31	R\$ 841,65
Uréia	1261	1101	1.675	4.037	R\$ 0,16	R\$ 645,92
Troponina	700	600	800	2.100	R\$ 3,38	R\$ 7.098,00
						<b>R\$ 28.562,76</b>
	Qtd. de Equipamentos	Qtd. de Equipamentos	Qtd. de Equipamentos	Qtd Total de Equipamentos	Valor Mensal	Valor Total (60 dias)
<b>Locação Mensal</b>	1	1	1	3	R\$ 7.748,50	R\$ 46.491,00
<b>Total Mensal</b>						<b>R\$ 51.808,26</b>
<b>Total pelo período de 60 (sessenta) dias</b>						<b>R\$ 103.616,52</b>