

TERMO ADITIVO Nº 018/2024

SÉTIMO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS COM FORNECIMENTO DE INSUMOS, CONSUMÍVEIS E PERIFÉRICOS, GARANTINDO O PLENO FUNCIONAMENTO PARA AS UNIDADES EXTERNAS DE SAÚDE GERENCIADAS PELA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA, FIRMADO ENTRE FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA.

Sétimo aditivo ao contrato de empresa especializada em locação de equipamentos médicos com fornecimento de insumos, consumíveis e periféricos, garantindo o pleno funcionamento dos mesmos para as unidades externas de saúde gerenciadas pela Fundação 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.

CONTRATADO: MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.197.986/0001-98, com sede na Rua Holanda, nº 675, Vila Mariana, na cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, CEP 14.075-240, com representante ao final assinado.

As partes retro qualificadas, a seguir denominadas simplesmente de CONTRATADO e CONTRATANTE decidem, por este instrumento particular, o contrato de prestação de serviços nº 070/2019, oriundo do processo nº 092/2019, firmado em 14.01.2020, mediante condições a seguir:

I - O termo final da vigência do contrato de empresa especializada para locação de equipamentos médicos com fornecimento de insumos, consumíveis e periféricos, garantindo o pleno funcionamento dos mesmos, para as Unidades Externas de Saúde gerenciadas pela Fundação Hospital Santa Lydia, celebrado em 14.01.2020, passa a ser prorrogado por mais 10 (dez) meses, tendo como vigência **18.03.2024 à 18.01.2025**.

II – O valor total estimado do presente aditivo é de **R\$ 205.969,20 (duzentos e cinco mil, novecentos e sessenta e nove reais e vinte centavos)**, sendo subdividido em:

a) **Unidade de Pronto Atendimento Treze de Maio, Dr. Luis Atílio Losi Viana – UPA Leste**, no valor global estimado de R\$ 69.564,00 (sessenta e nove mil, quinhentos e sessenta e quatro reais), a serem pagos em 10 (dez) parcelas mensais estimadas de R\$ 6.956,40 (seis mil novecentos e cinquenta e seis reais e quarenta centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;

b) **Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Norte**, no valor global estimado de R\$ 41.838,00 (quarenta e um mil e oitocentos e trinta e oito reais), a serem pagos em 10 (dez) parcelas mensais estimadas de R\$ 4.183,80 (quatro mil, cento e oitenta e três reais e oitenta centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;

c) **Unidade Básica Distrital de Saúde Dr. Marco Antônio Sahnão - UBDS Vila Virgínia**, no valor global estimado de R\$ 45.922,20 (quarenta e cinco mil, novecentos e vinte e dois reais e vinte centavos), a serem pagos em 10 (dez) parcelas mensais estimadas de R\$ 4.592,22 (quatro mil quinhentos e dois reais e vinte e dois centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;

d) **Unidade de Pronto Atendimentos Sumarezinho – UPA Oeste**, no valor global estimado de R\$ 48.645,00 (quarenta e oito mil e seiscentos e quarenta e cinco reais), a serem pagos em 10 (dez) parcelas mensais estimadas de R\$ 4.864,50 (quatro mil oitocentos e sessenta e quatro reais e cinquenta centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I.

III - As despesas decorrentes com a prestação de serviços para as Unidades Externas de Saúde correrão por conta dos recursos oriundo do Contrato de Gestão nº 324/2023, firmados entre a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, através desta Secretaria da Saúde, e a Fundação Hospital Santa Lydia.

IV - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência do Contrato de Gestão nº 324/2023, firmados entre a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, através desta Secretaria da Saúde, e a

Fundação Hospital Santa Lydia, o prazo de vigência da contratação poderá reduzido, unilateralmente pela FHSL.

V – 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.

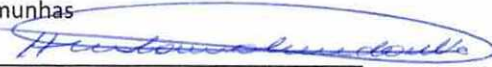
Ribeirão Preto, 15 de março de 2024.



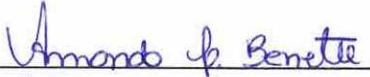
CONTRATANTE
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo
CPF/MF: 362.019.658-31



CONTRATADO
MEDRIBEIRAO SERVICE VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA
HOSPITALAR LTDA
CNPJ MF: 27.197.986/0001-96
Lucas Aparecido da Silva
CPF/MF: 306.101.988-07

Testemunhas


Nome: Helen L. Kerner Silva
CPF: 431.028.988-66



Nome:
CPF: 362.858.798-00

ANEXO I

TABELA FIXA DE PREÇOS

UPA LESTE				
DESCRIÇÃO	QUANT. DE EQUIPAMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL ESTIMADO	VALOR ESTIMADO PARA 10 MESES
LOCAÇÃO ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	5	R\$ 136,14	R\$ 680,70	R\$ 6.807,00
LOCAÇÃO VENTILADOR ELETRÔNICO PORTÁTIL MICROPROCESSADO	6	R\$ 1.045,95	R\$ 6.275,70	R\$ 62.757,00
VALOR TOTAL ESTIMADO		R\$ 69.564,00		

UPA NORTE				
DESCRIÇÃO	QUANT. DE EQUIPAMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL ESTIMADO	VALOR ESTIMADO PARA 10 MESES
LOCAÇÃO VENTILADOR ELETRÔNICO PORTÁTIL MICROPROCESSADO	4	R\$ 1.045,95	R\$ 4.183,80	R\$ 41.838,00
VALOR TOTAL ESTIMADO		R\$ 41.838,00		

UBDS VILA VIRGÍNIA				
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE EQUIPAMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL ESTIMADO	VALOR ESTIMADO PARA 10 MESES
LOCAÇÃO ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	3	R\$ 136,14	R\$ 408,42	R\$ 4.084,20
LOCAÇÃO VENTILADOR ELETRÔNICO PORTÁTIL MICROPROCESSADO	4	R\$ 1.045,95	R\$ 4.183,80	R\$ 41.838,00
VALOR TOTAL ESTIMADO		R\$ 45.922,20		

UPA OESTE				
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE DE EQUIPAMENTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL ESTIMADO	VALOR ESTIMADO PARA 10 MESES
LOCAÇÃO ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	5	R\$ 136,14	R\$ 680,70	R\$ 6.807,00
LOCAÇÃO VENTILADOR ELETRÔNICO PORTÁTIL MICROPROCESSADO	4	R\$ 1.045,95	R\$ 4.183,80	R\$ 41.838,00
VALOR TOTAL ESTIMADO		R\$ 48.645,00		

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE ESTIMADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR GLOBAL ESTIMADO
CONSUMÍVEL FILTRO HME	500	R\$ 1,37	R\$ 0,00*
* SOMENTE SERÃO COBRADOS OS CONSUMÍVEIS EXCEDENTES À QUANTIDADE ESTIMADA			

J