

# 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 079/2022

**QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA ATENDIMENTO EM ULTRASSONOGRAFIA NO HOSPITAL SANTA LYDIA DE RIBEIRÃO PRETO, CONTEMPLANDO ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS EM REGIME DE URGÊNCIA PARA PACIENTES INTERNADOS NO HOSPITAL SANTA LYDIA, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A CAMERP – CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO RIBEIRÃO PRETO LTDA.**

Quinto Termo Aditivo ao contrato de empresa especializada para atendimento em ultrassonografia no Hospital Santa Lydia de Ribeirão Preto, contemplando atendimentos e procedimentos em regime de urgência para pacientes internados no Hospital Santa Lydia, que entre si fazem as partes abaixo descritas, com respaldo nos termos do art. 65, II da lei 8.666/1993.

**CONTRATANTE: FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA**, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 13.370.183/0001-89, 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: CAMERP – CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO RIBEIRÃO PRETO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº 27.810.690/0001-09, com sede na Rua Prudente de Moraes, nº 975, Apto 22, Centro, na cidade de Ribeirão Preto - SP, CEP 14015-100, 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 020/2020, Processo nº 097/2019, firmado em **02.03.2020** mediante condições a seguir:

I - Acrescentar ao contrato de atendimento em ultrassonografia no Hospital Santa Lydia de Ribeirão Preto, contemplando atendimentos e procedimentos em regime de urgência para pacientes internados no Hospital Santa Lydia o serviço de responsabilidade técnica do setor de radiologia do Hospital Santa Lydia, cuja responsabilidade será a radiologia convencional e a mamografia e a atualização da demanda de exames agendados pelo Complexo Regulador da Secretaria Municipal de Saúde, conforme tabela de descrição, quantidades e valores constante no anexo I, tendo como vigência o prazo de 03 (três) meses, iniciando em **01.12.2022 à 03.03.2023**.

II - O valor total estimado do presente aditivo é de **R\$ 353.808,00 (trezentos e cinquenta e três mil, oitocentos e oito reais)**, sendo o valor unitário de R\$ 55,40 (cinquenta e cinco reais e quarenta centavos) para os exames ultrassonográficos convencionais e R\$ 110,79 (cento e dez reais e setenta e nove centavos) para os exames ultrassonográficos com doppler e o valor mensal de R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais) para o serviço de responsabilidade técnica, conforme tabela fixada no Anexo I.

III – 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, 01 de dezembro de 2022.



---

## CONTRATANTE

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89

Marcelo Cesar Carboneri - Dir.

Administrativo

CPF/MF: 362.019.658-31



---

## CONTRATADO

CAMERP – CENTRO DE ATENDIMENTO

MÉDICO RIBEIRÃO PRETO LTDA

CNPJ/MF: 27.810.690/0001-09

Denise Fabri Rezende Engracia Mello


CPF/MF: 369.795.028-24

Testemunhas:



---

Nome: VINICIUS LOTÃO  
CPF: 360.096.248-55



---

Nome: MARIA SARDENHA ALVES  
CPF: 423.352.638-62

# 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

## ANEXO I TABELA DE DESCRIÇÃO, QUANTIDADE E VALORES

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE MENSAL ESTIMADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ESTIMATIVA POR TRÊS MESES
Ultrassonografias convencionais	1.300	R\$ 55,40	R\$ 72.020,00	R\$ 216.060,00
Ultrassonografias com Doppler	400	R\$ 110,79	R\$ 44.316,00	R\$ 132.948,00
Serviço de responsabilidade técnica do serviço de imagem do Hospital Santa Lydia	01	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00	R\$ 4.800,00
<b>VALOR TOTAL ESTIMADO PELO PERÍODO 03 (TRÊS) MESES</b>			<b>R\$ 353.808,00</b>	