

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 073/2021

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE REAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE HEMOGRAMA COMPLETO, COM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DESTINADOS ÀS UNIDADES DA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA, UBDS CENTRAL, UPA NORTE E UPA 13 DE MAIO, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.

Segundo termo aditivo ao contrato de empresa especializada para fornecimento de reagentes para realização de exames de Hemograma completo, com locação de equipamentos destinados às unidades da Fundação Hospital Santa Lydia, UBDS Central, UPA Norte e UPA 13 de Maio, que entre si fazem as partes abaixo descritas, com respaldo no termo 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. 13.370.183/0001-89, 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: AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 57.202.418/0001-07, com sede Avenida Estados Unidos, nº 429, Jardim Nova Europa, CEP 13.040-099, na cidade de Campinas, Estado de São Paulo, com representante ao final assinado.

As partes retro qualificadas, a seguir denominadas simplesmente de CONTRATADO e CONTRATANTE decidem, por este instrumento particular, modificar o contrato de prestação de serviços nº 075/2020, oriundo do processo nº 094/2020, firmado em 06.07.2020 mediante condições a seguir:

I - Acrescentar ao contrato de empresa especializada para fornecimento de reagentes para realização de exames de Hemograma completo, com locação de equipamentos destinados às unidades da Fundação Hospital Santa Lydia o Hospital Santa Lydia, localizado na Rua Tamandaré, nº434, Campos Elíseos, Ribeirão Preto- SP, CEP 14085-070, cuja vigência se iniciará em 14.09.2021.

II - O termo final da vigência do contrato nº 073/2021, celebrado em 06.07.2020, passa a ser prorrogado por mais 12 (doze) meses, **tendo como vigência 05.08.2021 à 05.08.2022.**

III – O valor estimado do presente aditivo é de **R\$ 297.522,00 (duzentos e noventa e sete mil e quinhentos e vinte e dois reais)**, subdivididos em:

a) Unidade Básica Distrital de Saúde João Baptista Quartin - UBDS Central, no valor total estimado de R\$ 63.961,92 (sessenta e três mil, novecentos e sessenta e um reais e noventa e dois centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;

b) Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Norte, no valor total estimado de R\$ 63.418,32 (sessenta e três mil, quatrocentos e dezoito reais e trinta e dois centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;

c) Unidade de Pronto Atendimento Treze de Maio, Dr Luis Atílio Losi Viana – UPA Leste, no valor total estimado de R\$ 53.089,92 (cinquenta e três mil, oitenta e nove reais e noventa e dois centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;

d) Unidade de Pronto Atendimento Dr. João José Carneiro - UPA Oeste, no valor total estimado de R\$ 56.713,92 (cinquenta e seis mil, setecentos e treze reais e noventa e dois centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;

e) Hospital Santa Lydia, no valor total estimado de R\$ 60.337,92 (sessenta mil, trezentos e trinta e sete reais e noventa e dois centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I.

IV - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência dos Contratos de Gestão nº. 48/2016, 01/2018, 02/2018, 01/2020 e 02/2020, firmados entre a Prefeitura Municipal de Ribeirão

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

Preto, através desta Secretaria da Saúde, e a Fundação Hospital Santa Lydia, o prazo de vigência da contratação poderá reduzido, unilateralmente pela FHSL.

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.

VI - As despesas decorrentes com a prestação de serviços para as Unidades Externas de Saúde correrão por conta dos recursos oriundos dos seguintes Contratos de Gestão nº 01/2018, 02/2018, 01/2020 e 02/2020, firmados entre a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, através desta Secretaria da Saúde, e a Fundação Hospital Santa Lydia.

VII - 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, 02 de agosto de 2021.



CONTRATANTE

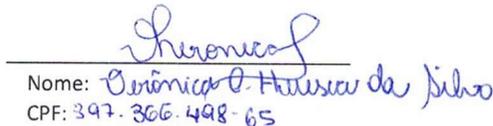
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89
Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo
CPF/MF: 362.019.658-31



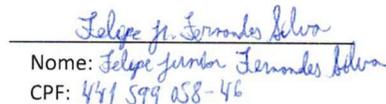
CONTRATADO

AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
CNPJ/MF: 57.202.418/0001-07
Ailton Marques Ramos
CPF/MF: 058.293.488-53

Testemunhas:



Nome: Brônica P. Herculano da Silva
CPF: 397.306.498-65



Nome: Felipe Junior Fernandes Silva
CPF: 441.599.058-46

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

UBDS CENTRAL			
DESCRIÇÃO	Qtde. Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal
Hemograma Completo	2.100	R\$ 1,51	R\$ 3.171,00
Locação Equipamento	1	R\$ 2.159,16	R\$ 2.159,16
VALOR GLOBAL MENSAL		R\$ 5.330,16	
VALOR GLOBAL ANUAL		R\$ 63.961,92	

UPA NORTE			
DESCRIÇÃO	Qtde. Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal
Hemograma Completo	2.070	R\$ 1,51	R\$ 3.125,70
Locação Equipamento	1	R\$ 2.159,16	R\$ 2.159,16
VALOR GLOBAL MENSAL		R\$ 5.284,86	
VALOR GLOBAL ANUAL		R\$ 63.418,32	

UPA LESTE			
DESCRIÇÃO	Qtde. Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal
Hemograma Completo	1.500	R\$ 1,51	R\$ 2.265,00
Locação Equipamento	1	R\$ 2.159,16	R\$ 2.159,16
VALOR GLOBAL MENSAL		R\$ 4.424,16	
VALOR GLOBAL ANUAL		R\$ 53.089,92	

UPA OESTE			
DESCRIÇÃO	Qtde. Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal
Hemograma Completo	1.700	R\$ 1,51	R\$ 2.567,00
Locação Equipamento	1	R\$ 2.159,16	R\$ 2.159,16
VALOR GLOBAL MENSAL		R\$ 4.726,16	
VALOR GLOBAL ANUAL		R\$ 56.713,92	

HOSPITAL SANTA LYDIA			
DESCRIÇÃO	Qtde. Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal
Hemograma Completo	1.900	R\$ 1,51	R\$ 2.869,00
Locação Equipamento	1	R\$ 2.159,16	R\$ 2.159,16
VALOR GLOBAL MENSAL		R\$ 5.028,16	
VALOR GLOBAL ANUAL		R\$ 60.337,92	