

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 084/2020

PRIMEIRO 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 EXTERNAS DE SAÚDE DA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.

Primeiro 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 Externas de Saúde da 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: AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, inscrita no CNPJ/MF n.º 57.202.418/0001-07, com sede na 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 CONTRATANTE e CONTRATADO decidem, por este instrumento particular, modificar o contrato de prestação de serviços nº 075/2020, 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 Externas de Saúde da Fundação Hospital Santa Lydia a Unidade de Pronto Atendimento Sumarezinho – UPA Oeste, localizada na Rua Teresina, nº 678, Vila Maria Luiza, Ribeirão Preto – SP, tendo como prazo a vigência do atual contrato, ou seja, **21.12.2020 à 04.08.2021**.

II - O valor estimado do presente aditivo é de **R\$ 56.806,40 (cinquenta e seis mil, oitocentos e seis reais e quarenta centavos)** a serem pagos em 07 (sete) parcelas mensais estimadas em R\$ 7.731,60 (sete mil, setecentos e trinta e um reais e sessenta centavos) e uma *pro rata* no valor de R\$ 2.685,20 (dois mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e vinte centavos), conforme planilha de preços constante no anexo I do presente termo aditivo.

- a) Para realização do exame de Hemograma completo ficou definido o valor fixo de R\$ 1,40 (um real e quarenta centavos) por teste.
- b) Para o fornecimento de cada equipamento CELL-DYB Ruby, ficou definido o valor fixo de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) mensais.

III - As despesas decorrentes com a prestação de serviços para Unidade de Pronto Atendimento Sumarezinho – UPA Oeste correrão por conta dos recursos oriundos do Contrato de Gestão n.ºs 02/2020, firmado 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 02/2020, 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.

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/SP, 21 de dezembro de 2020.




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: Valeriano C. Husco do Filho
CPF: 397.366.443-65



Nome: Edilson Henrique da Silva
CPF: 058.634.438-30

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 II TABELA FIXA DE PREÇOS

UPA OESTE			
Descrição	Qtde. Estimada mensal	Valor fixo	Total Estimado
Hemograma Completo	4.094	R\$ 1,40	R\$ 5.731,60

Descrição	Qtde.	Valor fixo	Total
Locação Equipamento	1	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00

Valor Mensal Estimado			R\$ 7.731,60
------------------------------	--	--	---------------------

Valor Total Estimado			R\$ 56.806,40
-----------------------------	--	--	----------------------

AP



9/0