

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 149977/01

TERMO ADITIVO Nº 106/2024

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE REAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE COAGULAÇÃO COM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

Terceiro termo aditivo ao contrato de empresa especializada para aquisição de reagentes para realização de exames de Coagulação com locação de equipamento para 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: CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 07.014.318/0003-32, com sede na Rua Murilo de Campos Castro, nº 84, anexo I, Parque Rural Fazenda Santa Candida, CEP 13.087-541, 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 125/2020, oriundo do processo nº 161/2020, firmado em 22.10.2020 mediante condições a seguir:

I – O termo final da vigência do contrato de empresa especializada para aquisição de reagentes para realização de exames de Coagulação com locação de equipamento para Fundação Hospital Santa Lydia, celebrado em 22.10.2020, passa a ser prorrogado por mais 12 (doze) meses, tendo como vigência **02.12.2024 a 01.12.2025**.

II – O valor do presente aditivo é de **R\$ 68.985,24 (sessenta e oito mil, novecentos e oitenta e cinco reais e vinte e quatro centavos)**, a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 5.748,77 (cinco mil, setecentos e quarenta e oito reais e setenta e sete centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I.

III - 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, bem como o convênio nº 121/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, através da Secretaria da Saúde e a Fundação Hospital Santa Lydia.

IV - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência do Convênio nº 121/2021, firmado entre a Fundação Hospital Santa Lydia e a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, através da Secretaria da Saúde, o prazo de vigência da contratação poderá ser reduzido, unilateralmente pela FHSL.

V – Ficam mantidas as demais cláusulas do contrato.

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 149977/01

Para constar lavrou-se em duas vias este instrumento particular que as partes contratantes assinam.

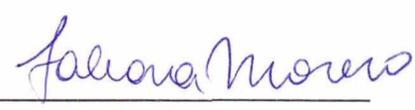
Fica eleito o foro de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer conflitos originários do presente adendo, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Ribeirão Preto/SP, 02 de dezembro de 2024.



CONTRATANTE

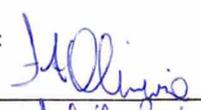
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89
Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo
CPF/MF: 362.019.658-31



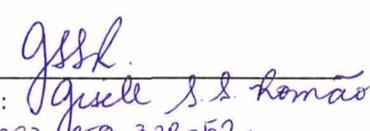
CONTRATADO

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ/MF: 07.014.318/0003-32
Fabiana Moreno
CPF/MF: 007.113.426-36

Testemunhas:



Nome: Salvo Rodrigues de Oliveira
CPF: 405.074.878-93



Nome: Jaqueline S. L. Romão
CPF: 283.0859.328-52

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 149977/01

ANEXO I TABELA FIXA DE PREÇOS

Descrição dos Produtos	Qtd. Estimada Mensal	Unid.	Valor Unitário	Valor Total Mensal Estimado
TAP	606	Unid.	R\$ 2,84	R\$ 1.721,04
TTPa	317	Unid.	R\$ 2,84	R\$ 900,28
Dimeros D	25	Unid.	R\$ 57,25	R\$ 1.431,25
Fibrinogênio	14	Unid.	R\$ 3,30	R\$ 46,20
Locação de equipamento	1	Unid.	R\$ 1.650,00	R\$ 1.650,00
VALOR MENSAL ESTIMADO			R\$ 5.748,77	
VALOR ESTIMADO PARA 12 MESES			R\$ 68.985,24	