

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 085/2022

SEXTO TERMO ADITIVO AO 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, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A FIRST MEDICAL SERVICE LTDA.

Sexto termo aditivo ao 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, 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. 13.370.183/00001-89, 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: FIRST MEDICAL SERVICE LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 02.629.588/0001-72, com sede na Avenida Santa Catarina, nº 155, anexo A, Vila Alexandria, CEP 04.635-000, na cidade de São Paulo, 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 003/2021, oriundo do processo nº 004/2021, firmado em 15.01.2021 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 15.01.2021, passa a ser prorrogado por mais 12 (doze) meses, tendo como vigência **19.01.2023 à 19.01.2024**.

II – O valor total estimado do presente aditivo é de **R\$ 521.520,00 (quinhentos e vinte e um mil quinhentos e vinte reais)**, sendo subdividido em:

a) Unidade de Pronto Atendimento Treze de Maio, Dr Luis Atílio Losi Viana – UPA Leste, no valor global estimado de R\$ 109.440,00 (cento e nove mil quatrocentos e quarenta reais), a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 9.120,00 (nove mil cento e vinte reais), podendo variar de acordo com a quantidade de consumível utilizada mensalmente, conforme tabelas fixas de preços constante no Anexo I;

b) Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Norte, no valor global estimado de R\$ 80.640,00 (oitenta mil seiscentos e quarenta reais), a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 6.720,00 (seis mil setecentos e vinte reais), podendo variar de acordo com a quantidade de consumível utilizada mensalmente, conforme tabelas fixas 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\$ 80.640,00 (oitenta mil seiscentos e quarenta reais), a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 6.720,00 (seis mil setecentos e vinte reais), podendo variar de acordo com a quantidade de consumível utilizada mensalmente, conforme tabelas fixas de preços constante no Anexo I;

d) Unidade de Pronto Atendimentos Sumarezinho – UPA Oeste, no valor global estimado de R\$ 199.440,00 (cento e noventa e nove mil quatrocentos e quarenta reais), a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 16.620,00 (dezesseis mil seiscentos e vinte reais), podendo variar de acordo com a quantidade de consumível utilizada mensalmente, conforme tabelas fixas 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 oriundos dos seguintes Contratos de Gestão nº 002/2018, 001/2020, 002/2020 e 108/2021 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 dos Contratos de Gestão nº 002/2018, 001/2020, 002/2020 e 108/2021, 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.

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

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, 12 de janeiro de 2023.

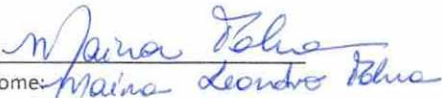


CONTRATANTE
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89
Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo
CPF/MF: 362.019.658-31



CONTRATADA
FIRST MEDICAL SERVICE LTDA
CNPJ/MF: 02.629.588/0001-72
Orlei Seiler Barbosa
CPF/MF: 231.904.699-20

Testemunhas:



Nome: Marina Leandra Telha
CPF: 423.352.638-62



Nome: Lígia Francisco da Costa
CPF: 484884.498-50

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

UPA LESTE				
DESCRIÇÃO	QUANT. DE EQUIP.	VALOR UNIT.	VALOR MENSAL ESTIMADO	VALOR ANUAL ESTIMADO
APARELHO ELETROCARDIOGRAFO - MARCA COMEM MODELO CM1200A	3	R\$ 640,00	R\$ 1.920,00	R\$ 23.040,00
DEFIBRILADOR/CARDIOVERSOR-MARCA MINDRAY MODELO BENEHEART-D6	6	R\$ 700,00	R\$ 4.200,00	R\$ 50.400,00
MONITOR BÁSICO COM CAPNOGRAFIA - MARCA COMEN MODELO C80	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00
MONITOR BÁSICO - MARCA COMEN MODELO C80	4	R\$ 500,00	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO	R\$ 109.440,00			

UPA NORTE				
DESCRIÇÃO	QUANT. DE EQUIP.	VALOR UNIT.	VALOR MENSAL ESTIMADO	VALOR ANUAL ESTIMADO
APARELHO ELETROCARDIOGRAFO - MARCA COMEM MODELO CM1200A	3	R\$ 640,00	R\$ 1.920,00	R\$ 23.040,00
DEFIBRILADOR/CARDIOVERSOR-MARCA MINDRAY MODELO BENEHEART-D6	4	R\$ 700,00	R\$ 2.800,00	R\$ 33.600,00
MONITOR BÁSICO COM CAPNOGRAFIA - MARCA COMEN MODELO C80	1	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
MONITOR BÁSICO - MARCA COMEN MODELO C80	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO	R\$ 80.640,00			

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

UBDS VILA VIRGÍNIA				
DESCRIÇÃO	QUANT. DE EQUIP.	VALOR UNIT.	VALOR MENSAL ESTIMADO	VALOR ANUAL ESTIMADO
APARELHO ELETROCARDIÓGRAFO - MARCA COMEM MODELO CM1200A	3	R\$ 640,00	R\$ 1.920,00	R\$ 23.040,00
DEFIBRILADOR/CARDIOVERSOR-MARCA MINDRAY MODELO BENEHEART-D6	4	R\$ 700,00	R\$ 2.800,00	R\$ 33.600,00
MONITOR BÁSICO COM CAPNOGRAFIA - MARCA COMEN MODELO C80	1	R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
MONITOR BÁSICO - MARCA COMEN MODELO C80	3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO	R\$ 80.640,00			

UPA OESTE				
DESCRIÇÃO	QUANT. DE EQUIP.	VALOR UNIT.	VALOR MENSAL ESTIMADO	VALOR ANUAL ESTIMADO
APARELHO ELETROCARDIÓGRAFO - MARCA COMEM MODELO CM1200A	3	R\$ 640,00	R\$ 1.920,00	R\$ 23.040,00
DEFIBRILADOR/CARDIOVERSOR-MARCA MINDRAY MODELO BENEHEART-D6	6	R\$ 700,00	R\$ 4.200,00	R\$ 50.400,00
MONITOR BÁSICO COM CAPNOGRAFIA - MARCA COMEN MODELO C80	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00	R\$ 12.000,00
MONITOR BÁSICO - MARCA COMEN MODELO C80	19	R\$ 500,00	R\$ 9.500,00	R\$ 114.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO	R\$ 199.440,00			

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

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE ESTIMADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR GLOBAL ESTIMADO
CONSUMÍVEL APARELHO ELETROCARDIOGRAFO (FOLHAS)	64.000	R\$ 0,20	R\$ 12.800,00
CONSUMÍVEL DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR (PÁS)	64	R\$ 600,00	R\$ 38.400,00
CONSUMÍVEL DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR (BOBINAS)	08	R\$ 20,00	R\$ 160,00
VALOR TOTAL ESTIMADO ANUAL			R\$ 51.360