

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 128/2021

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRAÇÃO, GERENCIAMENTO, EMISSÃO E FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO POR MEIO DE CARTÃO ELETRÔNICO COM CHIP, CARGAS E RECARGAS NA MODALIDADE ONLINE PARA OS COLABORADORES DA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A VEROCHECKE REFEIÇÕES LTDA.

Primeiro termo aditivo ao contrato de empresa especializada para prestação de serviços de administração, gerenciamento, emissão e fornecimento de vale alimentação por meio de cartão eletrônico com chip, cargas e recargas na modalidade online para os colaboradores 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: VEROCHECKE REFEIÇÕES LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 06.344.497/0001-41, com sede na Avenida Presidente Vargas, 2001, conjunto 174, Jardim Santa Ângela, CEP 14020-525, na cidade de Ribeirão Preto, 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 nº008/2021, Processo nº 182/2020, firmado em **19.01.2021** mediante condições a seguir:

I - Acrescentar ao contrato de prestação de serviços de administração, gerenciamento, emissão e fornecimento de vale alimentação por meio de cartão eletrônico com chip, cargas e recargas na modalidade online, o pagamento do benefício adicional no valor de R\$75,00 e R\$68,00 (em observância as categorias indicadas pelo departamento pessoal) denominado como ticket natalino, a serem pagos aos empregados da Fundação Hospital Santa Lydia, excepcionalmente no mês de dezembro de 2021, conforme valores e quantidades constantes no anexo I.

II – A pagamento do ticket natalino deverá ser realizado pela Contratada adicionalmente ao benefício mensal no dia 20 de dezembro de 2021.

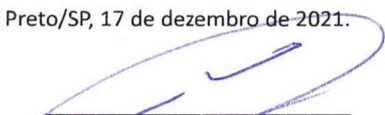
III – O valor total estimado do presente termo aditivo é **R\$ 84.697,02 (oitenta e quatro mil, seiscentos e noventa e sete reais e dois centavos)**, a serem pagos em parcela única, nas mesmas condições pactuadas no referido contrato.

IV – 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, 17 de dezembro 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

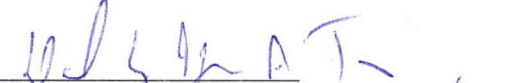


CONTRATADA
VEROCHECKE REFEIÇÕES LTDA
CNPJ/MF: 06.344.497/0001-41
Nicolas Teixeira Veronezi
CPF/MF: 225.748.008-26

Testemunhas:



Nome: **Marta Barbieri**
CPF: **Diretora Comercial**
CPF: 071.599.078-09
RG: 16.237.325-9



Nome: **DANIEL LUIZ IGREJAS ANDRADE JUNIOR**
CPF: **119.229.897-01**

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 DE QUANTIDADES E VALORES

ESTIMATIVA DO BENEFÍCIO PREMIAÇÃO DE FINAL DE ANO VALE ALIMENTAÇÃO						
UNIDADES	QUANTIDADE DE EMPREGADOS ATIVOS	VALOR DO BENEFÍCIO ADICIONAL	VALOR TOTAL ESTIMADO	TAXA	DESCONTO TOTAL	VALOR A SER PAGO PELA FUNDAÇÃO
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA	155	R\$ 75,00	R\$ 11.625,00	7,66%	R\$ 890,48	R\$ 10.734,53
HOSPITAL SANTA LYDIA	319	R\$ 75,00	R\$ 23.925,00	7,66%	R\$ 1.832,66	R\$ 22.092,35
HOSPITAL SANTA LYDIA (RADIOLOGIA)	11	R\$ 68,00	R\$ 748,00	7,66%	R\$ 57,30	R\$ 690,70
HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO DE ASSIS	54	R\$ 75,00	R\$ 4.050,00	7,66%	R\$ 310,23	R\$ 3.739,77
UBDS QUINTINO II (SERERP)	7	R\$ 75,00	R\$ 525,00	7,66%	R\$ 40,22	R\$ 484,79
UBDS VILA VIRGÍNIA (UPA SUL)	164	R\$ 75,00	R\$ 12.300,00	7,66%	R\$ 942,18	R\$ 11.357,82
UBS CRISTO REDENTOR	35	R\$ 75,00	R\$ 2.625,00	7,66%	R\$ 201,08	R\$ 2.423,93
UBS QUINTINO I	28	R\$ 75,00	R\$ 2.100,00	7,66%	R\$ 160,86	R\$ 1.939,14
UPA LESTE	166	R\$ 75,00	R\$ 12.450,00	7,66%	R\$ 953,67	R\$ 11.496,33
UPA NORTE	155	R\$ 75,00	R\$ 11.625,00	7,66%	R\$ 890,48	R\$ 10.734,53
UPA OESTE	130	R\$ 75,00	R\$ 9.750,00	7,66%	R\$ 746,85	R\$ 9.003,15
TOTAIS	1.224		R\$ 91.723,00		R\$ 7.025,98	R\$ 84.697,02