

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 018/2022

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, VINCULANDO O FORNECIMENTO DE APARELHOS GLICOSÍMETROS CALIBRADOS EM COMODATO E A BONIFICAÇÃO DE LANCETAS CONTACT 28 G COM DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA, A SEREM UTILIZADOS PELA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA.

Segundo Termo Aditivo ao contrato de empresa especializada para fornecimento de tiras reagentes para medição de glicemia capilar embaladas individualmente, vinculando o fornecimento de aparelhos glicosímetros calibrados em comodato e a bonificação de lancetas contact 28 g com dispositivos de segurança, 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.

CONTRATADA: MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF n.º 05.343.029/0001-90, com sede na Rua Dois, S/N, quadra 008 lote 008, Civit I, CEP 29.168-030, na cidade de Serra, Estado do Espírito Santo, 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 040/2021, oriundo do processo nº 035/2021 firmado em **26.03.2021** mediante condições a seguir:

I – O termo final da vigência do contrato de empresa especializada para realização de exames microbiológicos automatizados, celebrado em 26.03.2021, passa a ser prorrogado por mais 12 (doze) meses, **tendo como vigência 26.03.2022 à 26.03.2023.**

II - O valor total estimado do presente termo aditivo é de **R\$ 200.900,00 (duzentos mil e novecentos reais)**, sendo o valor unitário de R\$ 0,82 por tira de glicemia, multiplicado pela quantidade estimada, conforme quadro especificado no ANEXO I do presente aditivo.

III - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência dos Contratos de Gestão nºs 002/2018, 001/2019, 001/2020 e 002/2020, 029/2021, 108/2021, bem como dos Convênio nºs 022/2020 e 121/2021 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 reduzido, unilateralmente pela FHSL.

IV – Ficam mantidas as demais cláusulas do contrato.

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


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

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, 23 de março de 2022.



CONTRATANTE

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89

Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo

CPF/MF: 362.019.658-31



CONTRATADO

MEDLEVENSON IN COMERCIO E REPRESENTACOES DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF: 05.343.029/0001-90

José Marcos Szuster

CPF/MF: 633.791.987-49

Testemunhas:



Nome: Paulo Jardim de Oliveira
CPF: 388.316.028-56



Nome: Felipe Jardim Fernandes
CPF: 441599058-46

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 de Quantitativos

Descrição dos Produtos	Unidade	Qtd. Anual Estimada	Regime	Valor Unitário	Valor Total Estimado
Tiras Reagentes para medição de glicemia capilar	HSL	70.000	Venda	R\$ 0,82	R\$ 57.400,00
Tiras Reagentes para medição de glicemia capilar	UPA LESTE	55.000	Venda	R\$ 0,82	R\$ 45.100,00
Tiras Reagentes para medição de glicemia capilar	UPA NORTE	40.000	Venda	R\$ 0,82	R\$ 32.800,00
Tiras Reagentes para medição de glicemia capilar	UPA OESTE	25.000	Venda	R\$ 0,82	R\$ 20.500,00
Tiras Reagentes para medição de glicemia capilar	UBDS VILA VIRGINIA	25.000	Venda	R\$ 0,82	R\$ 20.500,00
Tiras Reagentes para medição de glicemia capilar	HMFA	30.000	Venda	R\$ 0,82	R\$ 24.600,00
Valor Total Estimado		245.000	Venda	R\$ 0,82	R\$ 200.900,00

Descrição dos Produtos	Unidade	Qtd. Anual Estimada	Regime
LANCETAS CONTACT 30 G COM DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA	HSL	70.000	Bonificação
LANCETAS CONTACT 30 G COM DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA	UPA LESTE	55.000	Bonificação
LANCETAS CONTACT 30 G COM DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA	UPA NORTE	40.000	Bonificação
LANCETAS CONTACT 30 G COM DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA	UPA OESTE	25.000	Bonificação
LANCETAS CONTACT 30 G COM DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA	UBDS VILA VIRGINIA	25.000	Bonificação
LANCETAS CONTACT 30 G COM DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA	HMFA	30.000	Bonificação
Valor Total Estimado		245.000	Bonificação

Descrição dos Produtos	Unidade	Qtd. Anual Estimada	Regime
APARELHOS GLICOSÍMETROS CALIBRADOS	HSL	40	Comodato
APARELHOS GLICOSÍMETROS CALIBRADOS	UPA LESTE	25	Comodato
APARELHOS GLICOSÍMETROS CALIBRADOS	UPA NORTE	20	Comodato
APARELHOS GLICOSÍMETROS CALIBRADOS	UPA OESTE	15	Comodato
APARELHOS GLICOSÍMETROS CALIBRADOS	UBDS VILA VIRGINIA	15	Comodato
APARELHOS GLICOSÍMETROS CALIBRADOS	HMFA	15	Comodato
Valor Total Estimado		130	Comodato

Valor Total Estimado do Termo Aditivo	R\$ 200.900,00
--	-----------------------