

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 030/2023

QUARTO 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 28G COM DISPOSITIVOS DE SEGURANÇA, A SEREM UTILIZADAS NO HOSPITAL SANTA LYDIA E PELAS UNIDADES DE SAÚDE GERENCIADAS PELA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Quarto termo aditivo ao contrato de empresa especializada para fornecimento de tiras de reagente para medição de glicemia capilar a serem utilizadas pelas Unidades de Saúde gerenciadas 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 Rua Tamandaré, nº 434, Campos Elíseos, CEP 14.085-070, na cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, neste ato representada pelo seu Diretor Administrativo, Marcelo Cesar Carboneri, brasileiro e portador do CPF/MF nº. 362.019.658-31.

CONTRATADO: MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 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 fornecimento de tiras de reagente para medição de glicemia capilar, com fornecimento de aparelhos glicosímetros em comodato e a bonificação de lancetas, para as Unidades de Saúde gerenciadas pela Fundação Hospital Santa Lydia, celebrado em 26.03.2021, passa a ser prorrogado por mais 05 (cinco) meses, tendo como vigência 27.04.2023 à 27.09.2023.

II - O valor total estimado do presente aditivo é de R\$ 80.741,50 (oitenta mil setecentos e quarenta e um reais e cinquenta centavos), subdivididos em:

- a) Hospital Santa Lydia - HSL, no valor total estimado de R\$ 17.705,50 (dezessete mil setecentos e cinco reais e cinquenta centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;
- b) Unidade de Pronto Atendimento Dr. Luis Atilio Losi Viana – UPA Leste, no valor total estimado de R\$ 15.937,50 (quinze mil novecentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;
- c) Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Norte, no valor total estimado de R\$ 18.415,25 (dezoito mil quatrocentos e quinze reais e vinte e cinco centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;
- d) Unidade de Pronto Atendimento Prof. Dr. João José Carneiro – UPA Oeste, no valor total estimado de R\$ 10.268,00 (dez mil duzentos e sessenta e oito reais), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;
- e) Unidade Básica Distrital de Saúde Dr. Marco Antônio Sahão – UBDS Vila Virgínia, no valor total estimado de R\$ 12.040,25 (doze mil e quarenta reais e vinte e cinco centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;
- f) Hospital Municipal Francisco de Assis - HMFSA, no valor total estimado de R\$ 6.375,00 (seis mil trezentos e setenta e cinco reais), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I.

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

III - As despesas decorrentes com a prestação de serviços correrão por conta dos recursos oriundos dos Convênios nº 121/2021 e 022/2020, bem como, dos Contratos de Gestão nº 146/2023, 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 Convênios nº 121/2021 e 022/2020, bem como, dos Contratos de Gestão nº 146/2023, 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.

VI - 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, 27 de abril de 2023.

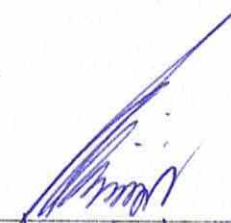


CONTRATANTE
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89
Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo
CPF/MF: 362.019.658-31




CONTRATADA
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF: 05.343.029/0001-90
Marco Antônio Henrique
CPF/MF: 020.248.958-24

Testemunhas:



Nome: VINÍCIUS LORAÃO
CPF: 360.096.248-51



Nome: Eliana Sp. P. Lubato
CPF: 181.095.038-00

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

ANEXO I

TABELA FIXA DE PREÇOS

Hospital Santa Lydia - HSL			
DESCRIÇÃO	QTD. MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT.	VALOR MENSAL ESTIMADO
Tiras Medição Glicemia	4.166	R\$ 0,85	R\$ 3.541,10
Lancetas Contact 28G	4.666	BONIFICADA	BONIFICADA
Aparelho Glicosímetro	40	COMODATO	COMODATO
Valor Total Estimado (5 Meses)		R\$ 17.705,50	

Unidade de Pronto Atendimento Dr Luis Atilio Losi Viana – UPA Leste			
DESCRIÇÃO	QTD. MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT.	VALOR MENSAL ESTIMADO
Tiras Medição Glicemia	3.750	R\$ 0,85	R\$ 3.187,50
Lancetas Contact 28G	3.750	BONIFICADA	BONIFICADA
Aparelho Glicosímetro	20	COMODATO	COMODATO
Valor Total Estimado (5 Meses)		R\$ 15.937,50	

Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Norte			
DESCRIÇÃO	QTD. MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT.	VALOR MENSAL ESTIMADO
Tiras Medição Glicemia	4.333	R\$ 0,85	R\$ 3.683,33
Lancetas Contact 28G	4.333	BONIFICADA	BONIFICADA
Aparelho Glicosímetro	20	COMODATO	COMODATO
Valor Total Estimado (5 Meses)		R\$ 18.415,25	

Unidade de Pronto Atendimento Prof. Dr. João José Carneiro – UPA Oeste			
DESCRIÇÃO	QTD. MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT.	VALOR MENSAL ESTIMADO
Tiras Medição Glicemia	2.416	R\$ 0,85	R\$ 2.054,17
Lancetas Contact 28G	2.416	BONIFICADA	BONIFICADA
Aparelho Glicosímetro	15	COMODATO	COMODATO
Valor Total Estimado (5 Meses)		R\$ 10.268,00	

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

Unidade Básica Distrital de Saúde Dr. Marco Antônio Sahnão - UBDS Vila Virgínia			
DESCRIÇÃO	QTD. MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT.	VALOR MENSAL ESTIMADO
Tiras Medição Glicemia	2.833	R\$0,85	R\$ 2.408,33
Lancetas Contact 28G	2.833	BONIFICADA	BONIFICADA
Aparelho Glicosímetro	15	COMODATO	COMODATO
Valor Total Estimado (5 Meses)			R\$ 12.040,25

Hospital Municipal Francisco de Assis - HMFA			
DESCRIÇÃO	QTD. MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT.	VALOR MENSAL ESTIMADO
Tiras Medição Glicemia	1.500	R\$0,85	R\$ 1.275,00
Lancetas Contact 28G	1.500	BONIFICADA	BONIFICADA
Aparelho Glicosímetro	15	COMODATO	COMODATO
Valor Total Estimado (5 Meses)			R\$ 6.375,00