

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 015/2023

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE REAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE BUIQUÍMICA COM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA AS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO ADMINISTRADAS PELA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A QUALLYX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.

Primeiro termo aditivo ao contrato de empresa especializada para aquisição de reagentes para realização de exames de bioquímica com locação de equipamento para as Unidades de Pronto Atendimento administradas 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 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: QUALLYX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 24.107.733/0001-98, com sede na Av. Cel. Albino Garcia, nº 581, Centro, CEP 18.960-000, na cidade de Bernardino de Campos, 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 005/2022, oriundo do processo nº 235/2021, firmado em 08.02.2022 mediante condições a seguir:

I - O termo final da vigência do contrato de empresa especializada aquisição de reagentes para realização de exames de bioquímica com locação de equipamento para as Unidades de Pronto Atendimento administradas pela Fundação Hospital Santa Lydia, celebrado em **08.02.2022**, passa a ser prorrogado por mais 24 (vinte e quatro) meses, **tendo como vigência 15.03.2023 à 15.03.2025**.

II – O valor total estimado do presente aditivo é de **R\$ 1.457.980,80 (um milhão quatrocentos e cinquenta e sete mil novecentos e oitenta reais e oitenta centavos)**, subdivididos em:

- a) **Unidade Básica Distrital de Saúde Dr. Marco Antônio Sahão – UBDS Vila Virgínia**, no valor total de R\$ 294.791,04 (duzentos e noventa e quatro mil setecentos e noventa e um reais e quatro centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;
- b) **Unidade de Pronto Atendimento Dr. Luis Atílio Losi Viana – UPA Leste**, no valor total de R\$ 439.422,72 (quatrocentos e trinta e nove mil quatrocentos e vinte e dois reais e setenta e dois centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;
- c) **Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Norte**, no valor total de R\$ 374.247,12 (trezentos e setenta e quatro mil duzentos e quarenta e sete reais e doze centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;
- d) **Unidade de Pronto Atendimento Dr. João José Carneiro – UPA Oeste**, no valor total de R\$ 349.519,92 (trezentos e quarenta e nove mil quinhentos e dezenove reais e noventa e dois centavos), conforme tabela fixa 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 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.

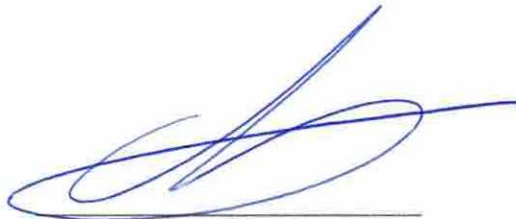
Para constar lavrou-se em duas vias este instrumento particular que as partes contratantes assinam.

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, 13 de março 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

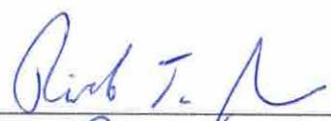


CONTRATADA
QUALLYX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CNPJ/MF: 24.107.733/0001-98
Cesar Aquino Bassetto
CPF/MF: 321.885.278-10

Testemunhas:



Nome: Maira Leonardo Telles
CPF: 423.352.639-02.



Nome: RICARDO TOMAZ MOREVER
CPF: 029.503.506 - 32

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

Unidade Básica Distrital de Saúde Dr. Marco Antônio Sahão – UBDS Vila Virgínia			
DESCRIÇÃO	QTD MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT. POR EXAME	VALOR TOTAL MENSAL
Amilase	263	R\$ 1,62	R\$ 426,06
Bilirrubinas Total e Frações	255	R\$ 3,12	R\$ 795,60
CKMB - Creatino Fosfoquinase	214	R\$ 2,02	R\$ 432,28
Creatinina	862	R\$ 1,56	R\$ 1.344,72
CPK - Creatina Fosfoquinase	227	R\$ 4,88	R\$ 1.107,76
Glicose	73	R\$ 1,56	R\$ 113,88
Potássio	563	R\$ 1,70	R\$ 957,10
Sódio	540	R\$ 1,62	R\$ 874,80
TGO - Transaminase G. Oxalacética	600	R\$ 1,56	R\$ 936,00
TGP - Transaminase G. Pirúvica	598	R\$ 1,56	R\$ 932,88
Ureia	873	R\$ 1,56	R\$ 1.361,88
Locação de equipamento	1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL MENSAL		R\$ 12.282,96	
VALOR TOTAL (24 meses)		R\$ 294.791,04	

Unidade de Pronto Atendimento Dr. Luis Atílio Losi Viana – UPA Leste			
DESCRIÇÃO	QTD MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT. POR EXAME	VALOR TOTAL MENSAL
Amilase	479	R\$ 1,48	R\$ 708,92
Bilirrubinas Total e Frações	474	R\$ 2,84	R\$ 1.346,16
CKMB - Creatino Fosfoquinase	311	R\$ 1,88	R\$ 584,68
Creatinina	1602	R\$ 1,42	R\$ 2.274,84
CPK - Creatina Fosfoquinase	365	R\$ 4,74	R\$ 1.730,10
Glicose	236	R\$ 1,42	R\$ 335,12
Potássio	1135	R\$ 1,56	R\$ 1.770,60
Sódio	1134	R\$ 1,48	R\$ 1.678,32
TGO - Transaminase G. Oxalacética	929	R\$ 1,42	R\$ 1.319,18
TGP - Transaminase G. Pirúvica	932	R\$ 1,42	R\$ 1.323,44
Ureia	1576	R\$ 1,42	R\$ 2.237,92
Locação de equipamento	1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL MENSAL		R\$ 18.309,28	
VALOR TOTAL (24 meses)		R\$ 439.422,72	

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

Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Norte			
DESCRIÇÃO	QTD MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT. POR EXAME	VALOR TOTAL MENSAL
Amilase	479	R\$ 1,45	R\$ 694,55
Bilirrubinas Total e Frações	475	R\$ 1,39	R\$ 660,25
CKMB - Creatino Fosfoquinase	313	R\$ 1,85	R\$ 579,05
Creatinina	1205	R\$ 1,39	R\$ 1.674,95
CPK - Creatina Fosfoquinase	356	R\$ 4,71	R\$ 1.676,76
Glicose	290	R\$ 1,39	R\$ 403,10
Potássio	947	R\$ 1,53	R\$ 1.448,91
Sódio	955	R\$ 1,45	R\$ 1.384,75
TGO - Transaminase G. Oxalacética	867	R\$ 1,39	R\$ 1.205,13
TGP - Transaminase G. Pirúvica	872	R\$ 1,39	R\$ 1.212,08
Ureia	1190	R\$ 1,39	R\$ 1.654,10
Locação de equipamento	1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL MENSAL		R\$ 15.593,63	
VALOR TOTAL (24 meses)		R\$ 374.247,12	

Unidade de Pronto Atendimento Dr. João José Carneiro – UPA Oeste			
DESCRIÇÃO	QTD MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT. POR EXAME	VALOR TOTAL MENSAL
Amilase	317	R\$ 1,49	R\$ 472,33
Bilirrubinas Total e Frações	346	R\$ 2,86	R\$ 989,56
CKMB - Creatino Fosfoquinase	239	R\$ 1,89	R\$ 451,71
Creatinina	1105	R\$ 1,43	R\$ 1.580,15
CPK - Creatina Fosfoquinase	269	R\$ 4,75	R\$ 1.277,75
Glicose	216	R\$ 1,43	R\$ 308,88
Potássio	916	R\$ 1,57	R\$ 1.438,12
Sódio	926	R\$ 1,49	R\$ 1.379,74
TGO - Transaminase G. Oxalacética	719	R\$ 1,43	R\$ 1.028,17
TGP - Transaminase G. Pirúvica	717	R\$ 1,43	R\$ 1.025,31
Ureia	1127	R\$ 1,43	R\$ 1.611,61
Locação de equipamento	1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL MENSAL		R\$ 14.563,33	
VALOR TOTAL (24 meses)		R\$ 349.519,92	

