

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 132/2025

SEGUNDO 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, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A QUALLYX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.

Segundo 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 por sua Diretora Administrativa, Cassia Amaro Batista de Santana, brasileira e portadora do CPF/MF nº. 349.730.468-92.

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 Alves Garcia, nº 580, Centro, CEP 18.960-001, 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 16.03.2025 à 16.03.2027**.

II – O valor total estimado do presente aditivo é de **R\$ 1.911.277,67 (um milhão novecentos e onze mil duzentos e setenta e sete reais e sessenta e sete centavos)**, subdivididos em:

- a) **Unidade Básica Distrital de Saúde Dr. Marco Antônio Sahão – UBDS Vila Virgínia**, no valor total de R\$ 422.276,69 (quatrocentos e vinte e dois mil duzentos e setenta e seis reais e sessenta e nove 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\$ 563.790,32 (quinhentos e sessenta e três setecentos e noventa reais e trinta 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\$ 482.970,76 (quatrocentos e oitenta e dois mil novecentos e setenta reais e setenta e seis 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\$ 442.239,90 (quatrocentos e quarenta e dois mil duzentos e trinta e nove reais e noventa 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 do recurso oriundo do Contrato de Gestão nº 324/2023, firmado 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 do Contrato de Gestão nº 324/2023, firmado 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.

V – Ficam mantidas as demais cláusulas do contrato.

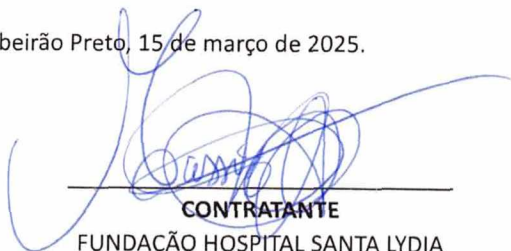


FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Elíseos
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 1499777/01

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, 15 de março de 2025.



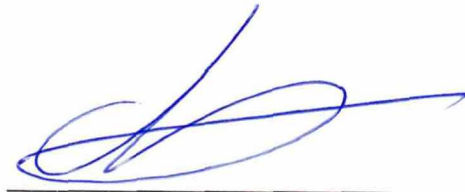
CONTRATANTE

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89

Cassia Amaro B. de Santana - Dir. Administrativa

CPF/MF: 349.730.468-92



CONTRATADA

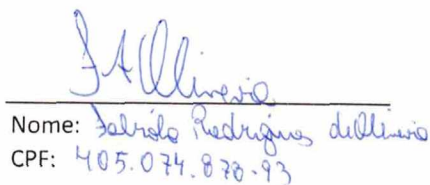
QUALLYX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

CNPJ/MF: 24.107.733/0001-98

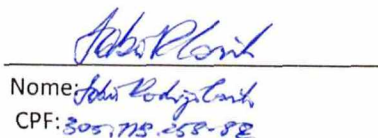
Cesar Aquino Bassetto

CPF/MF: 321.885.278-10

Testemunhas:



Nome: Salvo Rodrigues de Oliveira
CPF: 405.074.870-93



Nome: João Rodrigo de Almeida
CPF: 305.715.558-82

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	389	R\$ 1,70	R\$ 660,89
Bilirrubinas Total e Frações	380	R\$ 3,27	R\$ 1.243,37
CKMB - Creatino Fosfoquinase	230	R\$ 2,12	R\$ 487,24
Creatinina	1289	R\$ 1,64	R\$ 2.108,83
CPK - Creatina Fosfoquinase	264	R\$ 5,12	R\$ 1.351,10
Glicose	134	R\$ 1,64	R\$ 219,23
Potássio	824	R\$ 1,78	R\$ 1.469,06
Sódio	816	R\$ 1,70	R\$ 1.386,34
TGO - Transaminase G. Oxalacética	1035	R\$ 1,64	R\$ 1.693,28
TGP - Transaminase G. Pirúvica	1031	R\$ 1,64	R\$ 1.686,74
Ureia	1399	R\$ 1,64	R\$ 2.288,79
Locação de equipamento	1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL MENSAL		R\$ 17.594,86	
VALOR TOTAL (24 meses)		R\$ 422.276,69	

Unidade de Pronto Atendimento Dr. Luis Atílio Losi Viana – UPA Leste			
DESCRIÇÃO	QTD MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT. POR EXAME	VALOR TOTAL MENSAL
Amilase	641	R\$ 1,55	R\$ 994,91
Bilirrubinas Total e Frações	691	R\$ 2,98	R\$ 2.058,07
CKMB - Creatino Fosfoquinase	266	R\$ 1,97	R\$ 524,45
Creatinina	1931	R\$ 1,49	R\$ 2.875,64
CPK - Creatina Fosfoquinase	429	R\$ 4,97	R\$ 2.132,55
Glicose	239	R\$ 1,49	R\$ 355,92
Potássio	1401	R\$ 1,64	R\$ 2.292,06
Sódio	1362	R\$ 1,55	R\$ 2.113,99
TGO - Transaminase G. Oxalacética	1407	R\$ 1,49	R\$ 2.095,30
TGP - Transaminase G. Pirúvica	1408	R\$ 1,49	R\$ 2.096,79
Ureia	1982	R\$ 1,49	R\$ 2.951,59
Locação de equipamento	1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL MENSAL		R\$ 23.491,26	
VALOR TOTAL (24 meses)		R\$ 563.790,32	

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

Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Norte			
DESCRIÇÃO	QTD MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT. POR EXAME	VALOR TOTAL MENSAL
Amilase	464	R\$ 1,52	R\$ 705,59
Bilirrubinas Total e Frações	506	R\$ 1,46	R\$ 737,61
CKMB - Creatino Fosfoquinase	248	R\$ 1,94	R\$ 481,16
Creatinina	1507	R\$ 1,46	R\$ 2.196,81
CPK - Creatina Fosfoquinase	351	R\$ 4,94	R\$ 1.733,77
Glicose	338	R\$ 1,46	R\$ 492,71
Potássio	1146	R\$ 1,60	R\$ 1.838,82
Sódio	1143	R\$ 1,52	R\$ 1.738,11
TGO - Transaminase G. Oxalacética	1167	R\$ 1,46	R\$ 1.701,18
TGP - Transaminase G. Pirúvica	1166	R\$ 2,83	R\$ 3.298,30
Ureia	1509	R\$ 1,46	R\$ 2.199,72
Locação de equipamento	1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL MENSAL	R\$ 20.123,78		
VALOR TOTAL (24 meses)	R\$ 482.970,76		

Unidade de Pronto Atendimento Dr. João José Carneiro – UPA Oeste			
DESCRIÇÃO	QTD MENSAL ESTIMADA	VALOR UNIT. POR EXAME	VALOR TOTAL MENSAL
Amilase	408	R\$ 1,56	R\$ 637,54
Bilirrubinas Total e Frações	487	R\$ 3,00	R\$ 1.460,69
CKMB - Creatino Fosfoquinase	234	R\$ 1,98	R\$ 463,81
Creatinina	1418	R\$ 1,50	R\$ 2.126,55
CPK - Creatina Fosfoquinase	306	R\$ 4,98	R\$ 1.524,33
Glicose	352	R\$ 1,50	R\$ 527,89
Potássio	1065	R\$ 1,65	R\$ 1.753,53
Sódio	1061	R\$ 1,56	R\$ 1.657,93
TGO - Transaminase G. Oxalacética	1061	R\$ 1,50	R\$ 1.591,16
TGP - Transaminase G. Pirúvica	1062	R\$ 1,50	R\$ 1.592,66
Ureia	1394	R\$ 1,50	R\$ 2.090,56
Locação de equipamento	1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
VALOR TOTAL MENSAL	R\$ 18.426,66		
VALOR TOTAL (24 meses)	R\$ 442.239,90		