

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 149977/01

TERMO ADITIVO nº 053/2024

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA AQUISIÇÃO DE REAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE HEMOGRAMA COMPLETO, COM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA O LABORATÓRIO DAS UNIDADES UBDS VILA VIRGÍNIA, UPA NORTE, UPA LESTE, UPA OESTE E HOSPITAL SANTA LYDIA, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A QUALLYX PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

Primeiro termo aditivo ao contrato de empresa especializada na aquisição de reagentes para realização de exames de hemograma completo, com locação de equipamento para o laboratório das unidades UBDS Vila Virgínia, UPA Norte, UPA Leste, UPA Oeste e Hospital Santa Lydia, que entre si fazem as partes abaixo descritas, com respaldo no termo do art. 57, II e art. 65 da lei 8.666/1993.

CONTRATANTE: FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 13.370.183/0001-89, 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: QUALLYX PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ n.º 24.107.733/0001-98, com sede na Av. Coronel Albino Alves Garcia, n.º 581, 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 057/2022, oriundo do processo nº 102/2022, firmado em 08.08.2022 mediante condições a seguir:

I - O termo final da vigência do contrato de empresa especializada na aquisição de reagentes para realização de exames de hemograma completo, com locação de equipamento para o laboratório das unidades UBDS Vila Virgínia, UPA Norte, UPA Leste, UPA Oeste e Hospital Santa Lydia, celebrado em 08.08.2022, passa a ser prorrogado por mais 12 (doze) meses, **tendo como vigência 09.08.2024 à 08.08.2025.**

II – O valor total estimado do presente aditivo é de **R\$ 541.888,20 (quinhentos e quarenta e um mil, oitocentos e oitenta e oito reais e vinte centavos)**, sendo subdividido em:

a) Hospital Santa Lydia, no valor total estimado de **R\$ 57.225,12 (cinquenta e sete mil, duzentos e vinte e cinco reais e doze centavos)**, a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 4.768,76 (quatro mil, setecentos e sessenta e oito reais e setenta e seis centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;

b) Unidade Básica Distrital de Saúde Dr. Marco Antônio Sahão - UBDS Vila Virgínia, no valor total estimado de **R\$ 109.790,52 (cento e nove mil, setecentos e noventa reais e cinquenta e dois centavos)**, a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 9.149,21 (nove mil, cento e quarenta e nove reais e vinte e um centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I;

c) Unidade de Pronto Atendimento Treze de Maio Dr Luis Atílio Losi Viana – UPA Leste, no valor total estimado de **R\$ 143.476,92 (cento e quarenta e três mil, quatrocentos e setenta e seis reais e noventa e dois centavos)**, a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 11.956,41 (onze mil novecentos e cinquenta e seis reais e quarenta e um centavos);

d) Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Norte, no valor total estimado de **R\$ 125.102,52 (cento e vinte e cinco mil, cento e dois reais e cinquenta e dois centavos)**, a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 10.425,21 (dez mil quatrocentos e vinte e cinco reais e vinte e um centavos), 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 149977/01

e) Unidade de Pronto Atendimento Dr. João José Carneiro - UPA Oeste, no valor total estimado de R\$ 106.293,12 (cento e seis mil, duzentos e noventa três reais e doze centavos), a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 8.857,76 (oito mil oitocentos e cinquenta e sete reais e setenta e seis centavos), conforme tabela fixa de preços constante no anexo I.

III - Os recursos financeiros para fazer face às despesas com os serviços prestados correrão à conta de recursos atendidos por verbas próprias da Fundação Hospital Santa Lydia e oriundas do Convênio nº 121/2021 e do Contrato de Gestão nº 324/2023, firmados entre a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, através desta Secretaria da Saúde e a Fundação Hospital Santa Lydia.

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, 31 de julho de 2024.



CONTRATANTE


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



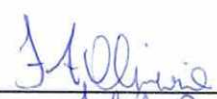
CONTRATADA

QUALLYX PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
CNPJ: 24.107.733/0001-98
CESAR AQUINO BASSETTO
CPF/MF: 321.885.278-10

Testemunhas:



Nome: *Edson Cesar Guarnier*
CPF: *047.405.788-14*



Nome: *Roberto R. de Oliveira*
CPF: *405.074.878-93*

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 149977/01

ANEXO II

TABELA FIXA DE PREÇOS

1.1 UPA 13 DE MAIO			
Descrição	Qtde. estimada mensal	Valor fixo por teste	Total estimado mensal
Hemograma Completo	6.857	R\$ 1,45	R\$ 9.942,65
Descrição	Qtde.	Valor fixo mensal	Total mensal
Locação Equipamento	1	R\$ 2.013,76	R\$ 2.013,76
Valor mensal estimado			R\$ 11.956,41
Valor estimado em 12 (doze) meses			R\$ 143.476,92

1.2 UPA NORTE			
Descrição	Qtde. estimada mensal	Valor fixo por teste	Total estimado mensal
Hemograma Completo	5.801	R\$ 1,45	R\$ 8.411,45
Descrição	Qtde.	Valor fixo mensal	Total mensal
Locação Equipamento	1	R\$ 2.013,76	R\$ 2.013,76
Valor mensal estimado			R\$ 10.425,21
Valor estimado em 12 (doze) meses			R\$ 125.102,52

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 149977/01

1.3 UPA OESTE			
Descrição	Qtde. estimada mensal	Valor fixo por teste	Total estimado mensal
Hemograma Completo	4.720	R\$ 1,45	R\$ 6.844,00
Descrição	Qtde.	Valor fixo mensal	Total mensal
Locação Equipamento	1	R\$ 2.013,76	R\$ 2.013,76
Valor mensal estimado			R\$ 8.857,76
Valor estimado em 12 (doze) meses			R\$ 106.293,12

1.4 UBDS VILA VIRGÍNIA			
Descrição	Qtde. estimada mensal	Valor fixo por teste	Total estimado mensal
Hemograma Completo	4.921	R\$ 1,45	R\$ 7.135,45
Descrição	Qtde.	Valor fixo mensal	Total mensal
Locação Equipamento	1	R\$ 2.013,76	R\$ 2.013,76
Valor mensal estimado			R\$ 9.149,21
Valor estimado em 12 (doze) meses			R\$ 109.790,52

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 149977/01

1.5 HOSPITAL SANTA LYDIA			
Descrição	Qtde. estimada mensal	Valor fixo por teste	Total estimado
Hemograma Completo	1.900	R\$ 1,45	R\$ 2.755,00

Descrição	Qtde.	Valor fixo mensal	Total mensal
Locação Equipamento	1	R\$ 2.013,76	R\$ 2.013,76

Valor Mensal Estimado	R\$ 4.768,76
-----------------------	--------------

Valor Estimado em 12 (doze) meses	R\$ 57.225,12
-----------------------------------	---------------

1.6 VALOR TOTAL MENSAL ESTIMADO	R\$ 45.157,35
---------------------------------	---------------

1.7 VALOR TOTAL EM 12 (DOZE) MESES	R\$ 541.888,20
------------------------------------	----------------