

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 104/2024

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE REAGENTES PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE BIOQUÍMICA COM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA O LABORATÓRIO DO HOSPITAL SANTA LYDIA, ENTRE FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A MASTER DIAGNOSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA.

Segundo Termo Aditivo ao contrato de empresa especializada para aquisição de reagentes para a realização de exames de bioquímica com locação de equipamento, para o Laboratório do 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 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: MASTER DIAGNOSTICA PRODUTOS LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 00.647.935/0001-64, com sede na Rua Pereira Jacome, n.º 26, Vila Bertioga, CEP: 03.181-080, na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com representante ao final assinado.

As partes retro qualificadas, a seguir denominadas simplesmente de CONTRATADO e CONTRATANTE decidem, por este instrumento particular, modificar o contrato de prestação de serviços nº 090/2022, oriundo do Processo nº 183/2022, firmado em **03.11.2022** mediante condições a seguir:

I – O Termo final da vigência do contrato de empresa especializada para aquisição de reagentes para a realização de exames de bioquímica com locação de equipamento, para o Laboratório do Hospital Santa Lydia, passa a ser prorrogado por mais 24 (vinte e quatro) meses, tendo como vigência **09.11.2024 a 08.11.2026**.

II - O valor total estimado do presente aditivo é de **R\$ 457.439,76 (quatrocentos e cinquenta e sete mil quatrocentos e trinta e nove reais e setenta e seis centavos)**, a serem pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas mensais estimadas de R\$ 19.059,99 (dezenove mil e cinquenta e nove reais e noventa e nove centavos), conforme tabela fixa de preços do anexo I.

III - Os recursos financeiros para fazer face às despesas decorrentes com a prestação de serviços para o Hospital Santa Lydia correrão à conta de recursos atendidos por verbas próprias, *bem como o convênio nº 121/2021, firmado entre a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, através da Secretaria da Saúde e a Fundação Hospital Santa Lydia.*

IV - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência do Convênio nº 121/2021, firmado entre a Fundação Hospital Santa Lydia e a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, através da Secretaria da Saúde, o prazo de vigência da contratação poderá ser 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 149977/01

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, 09 de novembro de 2024.



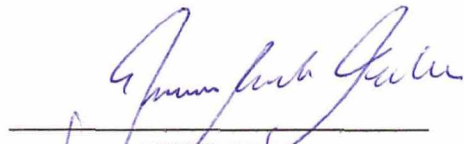
CONTRATANTE

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89

Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo

CPF/MF: 362.019.658-31



CONTRATADO


MASTER DIAGNOSTICA PRODUTOS
LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ/MF: 00.647.935/0001-64

Vinícius Arrebola Tredice


CPF/MF: 254.930.168-42

Testemunhas:



Nome: Fabrício Rodrigues de Oliveira

CPF: 405.074.878-93



Nome: Patrícia Araújo

CPF: 263.624.498-19

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 I
TABELA DE PREÇOS

EXAME	ESTIMATIVA MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL ESTIMADO MENSAL
Ácido úrico	30	R\$ 1,15	R\$ 34,50
Albumina	50	R\$ 1,15	R\$ 57,50
Amilase	30	R\$ 1,15	R\$ 34,50
Bilirrubinas Total e Frações	205	R\$ 1,15	R\$ 235,75
Cálcio	128	R\$ 1,15	R\$ 147,20
CKMB - Creatino Fosfoquinase	60	R\$ 1,15	R\$ 69,00
Creatinina	1.684	R\$ 1,15	R\$ 1.936,60
CPK - Creatina Fosfoquinase	120	R\$ 1,15	R\$ 138,00
Cloro	35	R\$ 1,15	R\$ 40,25
Dhl	40	R\$ 1,15	R\$ 46,00
Ferro Sérico	51	R\$ 1,15	R\$ 58,65
Fosfatase Alcalina	33	R\$ 1,15	R\$ 37,95
Fósforo	163	R\$ 1,15	R\$ 187,45
Gama GT	40	R\$ 1,15	R\$ 46,00
Glicose	627	R\$ 1,15	R\$ 721,05
Magnésio	277	R\$ 1,15	R\$ 318,55
Microalbuminúria	50	R\$ 1,15	R\$ 57,50
PCR - Proteína C Reativa	1.047	R\$ 1,15	R\$ 1.204,05
Potássio	1.651	R\$ 1,15	R\$ 1.898,65
Proteínas Totais	100	R\$ 1,15	R\$ 115,00
Proteinúria	50	R\$ 1,15	R\$ 57,50
Sódio	1.586	R\$ 1,15	R\$ 1.823,90
TGO - Transaminase G. Oxalacética	213	R\$ 1,15	R\$ 244,95
TGP - Transaminase G. Pirúvica	211	R\$ 1,15	R\$ 242,65
Troponina	53	R\$ 28,03	R\$ 1.485,59
Uréia	1.675	R\$ 1,15	R\$ 1.926,25

Valor de locação do equipamento modelo Sistema AU680 Química Clínica	1	R\$ 5.895,00	R\$ 5.895,00
--	---	--------------	--------------

VALOR TOTAL ESTIMADO MENSAL	R\$ 19.059,99
VALOR TOTAL ESTIMADO 24 MESES	R\$ 457.439,76