

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Avenida Maurílio Biagi, 1510 - CEP 14020-750 - Santa Cruz do José Jacques
Ribeirão Preto - S.P. - Tel.(16) 3605 4848

CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 149977/01

TERMO ADITIVO Nº 118/2023

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS A SEREM UTILIZADOS NAS UNIDADES ADMINISTRADAS PELA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA AS.

Primeiro termo aditivo ao contrato de contratação de empresa para fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas unidades administradas pela Fundação Hospital Santa Lydia pelo período de 12 (doze) meses, que entre si fazem as partes abaixo descritas, com respaldo nos termos do art. 65, § 1º 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, Campos Elíseos, 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.

CONTRATADA: HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA, inscrita no CNPJ/MF nº. 01.571.702/0001-98, com sede na Rodovia BR 153, S/N, Conj Residencial Palmares, CEP 74.775-027, na cidade de Goiânia, Estado de Goiás, 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 096/2022, oriundo do processo nº 094/2022 firmado em **28.11.2023** mediante condições a seguir:

I – O termo final da vigência do contrato de Contratação de empresa para contratação de empresa para fornecimento de medicamentos a serem utilizados nas unidades administradas pela Fundação Hospital Santa Lydia pelo período de 12 (doze) meses, celebrado em 28.11.2023, passa a ser prorrogado por mais 30 (trinta) dias, tendo como vigência de 29.11.2023 a 29.12.2023.

II - O valor total estimado do presente aditivo é de R\$ 561,39 (três mil, duzentos e quarenta e nove reais), conforme tabela de preços constante no anexo I, sendo subdividido da seguinte forma:

a) **Hospital Santa Lydia**: valor total estimado de R\$ 561,39 (três mil, duzentos e quarenta e nove reais), conforme tabela de preços constante no ANEXO I.

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

IV - 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, derivados Convênio nº 121/2021.

V – Ficam mantidas as demais cláusulas do contrato.

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

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Avenida Maurillo Biagi, 1510 - CEP 14020-750 - Santa Cruz do José Jacques
Ribeirão Preto - S.P. - Tel.(16) 3605 4848

CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 149977/01

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, 29 de novembro de 2023.



CONTRATANTE

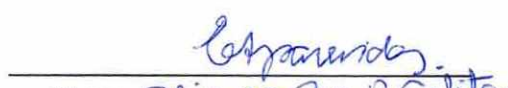
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89
Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo
CPF/MF: 362.019.658-31



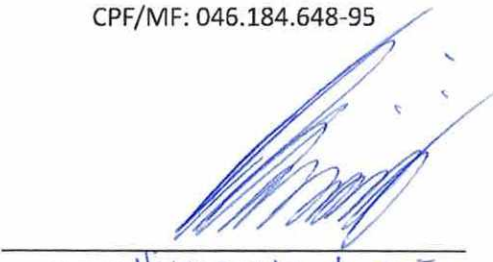
CONTRATADO

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
CNPJ/MF: 01.571.702/0001-98
João Carlos Diniz Mello
CPF/MF: 046.184.648-95

Testemunhas:



Nome: Ediana App. P. S. L. S. S.
CPF: 362.095.038-00



Nome: VINICIUS HERSON
CPF: 360.096.248-55

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Avenida Maurílio Biagi, 1510 - CEP 14020-750 - Santa Cruz do José Jacques
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

PRODUTO	DESCRIÇÃO	MARCA	HSL	UPA LESTE	UPA NORTE	UBDS VILA VIRGINIA	UPA OESTE	HMFA	TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
GANCICLOVIR SÓDICO	Concentração: 1 mg/ mL Forma farmacêutica: Solução injetável; Via de administração: Intravenosa; Apresentação: Bolsa 100 mL.	HALEX ISTAR	9	0	0	0	0	0	9	R\$ 29,7100	R\$ 267,3900
LEVOFLOXACINO	Concentração: 5mg/mL; Forma Farmacêutica: Solução; Via de administração: Intravenosa; Apresentação: Bolsa 150mL.	HALEX ISTAR	15	0	0	0	0	0	15	R\$ 19,6000	R\$ 294,0000