

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 121/2023

SEGUNDO 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA.

Segundo 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: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ/MF n.º 31.378.288/0004-09, com sede na Rua XV de novembro, n. 450 - Galpão PA002, centro, CEP 27.175-000, na cidade de Pirai, Estado do Rio de Janeiro, 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 107/2022, 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\$ 6.429,27 (seis mil, quatrocentos e vinte e nove reais e vinte e sete centavos), conforme tabela de preços constante no anexo I, sendo subdivididos da seguinte forma:

a) **Hospital Santa Lydia**: valor total estimado de R\$ 979,20 (novecentos e setenta e nove reais e vinte centavos), conforme tabela de preços constante no ANEXO I;

b) **Unidade de Pronto Atendimento "Dr. Luis Atílio Losi Viana" (UPA Leste)**: valor total estimado de R\$ 1.542,68 (um mil, quinhentos e quarenta e dois reais e sessenta e oito centavos), conforme tabela de preços constante no ANEXO I;

c) **Unidade de Pronto Atendimento "Nelson Mandela" (UPA Norte)**: valor total estimado de R\$ 1.216,35 (um mil, duzentos e dezesseis reais e trinta e cinco centavos), conforme tabela de preços constante no ANEXO I;

d) **Unidade Básica de Saúde "Dr. Marco Antônio Sahão" (UBDS Vila Virgínia)**: valor total estimado de R\$ 1.033,04 (um mil, trinta e três reais e quatro centavos), conforme tabela de preços constante no ANEXO I;

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

e) **Unidade de Pronto Atendimento "Prof. Dr. João José Carneiro" (UPA Oeste):** valor total estimado de R\$ 1.292,98 (um mil, duzentos e noventa e dois reais e noventa e oito centavos), conforme tabela de preços constante no ANEXO I;

e) **Hospital Municipal Francisco de Assis:** valor total estimado de R\$ 364,99 (trezentos e sessenta e quatro reais e noventa e nove centavos), conforme tabela de preços constante no ANEXO I.

III - Altera-se o CNPJ/MF da Contratada, alterando-se a qualificação de MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ/MF n.º 31.378.288/0001-66, com sede na Via Anhanguera, S/N, KM 307 950MTS Galpão 02, Parque Residencial Candido Portinari, CEP 14.093-500, na cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo para MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ/MF n.º 31.378.288/0004-09, com sede na Rua XV de novembro, n. 450 - Galpão PAO02, centro, CEP 27.175-000, na cidade de Pirai, Estado do Rio de Janeiro.

IV - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência dos Convênios nº 121/2021 e 022/2020 e Contratos de Gestão nº 146/2023, 001/2020, 108/2021 e 002/2020, firmados 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.

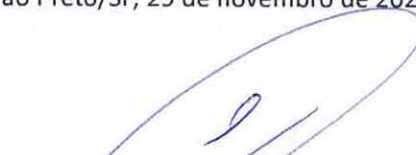
V - Os recursos financeiros para fazer face às despesas decorrentes com a prestação de serviços para o Hospital Santa Lydia correrão à conta de recursos atendidos por verbas próprias, derivados dos Convênios nº 121/2021 e 022/2020 e Contratos de Gestão nº 146/2023, 001/2020, 108/2021 e 002/2020.

VI - 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, 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

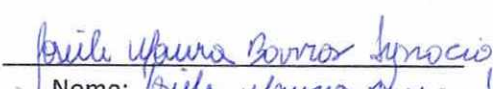


CONTRATADO
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF: 31.378.288/0004-09
Carlos José Fazio de Souza Dias
CPF/MF: 171.698.728-89

Testemunhas:



Nome: Edina Ap. P. Leite
CPF: 381.095.038-00



Nome: Jucile Aparecida Barros Inocencio
CPF: 442.499.238-19

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	DESCRIPTIVO	MARCA	HSL	UPA LESTE	UPA NORTE	UBDS VILA VIRGINIA	UPA OESTE	HMFA	TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SOLUÇÃO CLORETO SÓDIO 0,9% - 100ML	Concentração: 0,9%. Forma Farmacêutica: Solução injetável. Unidade: FR. Apresentação: Frasco ou Bolsa 100 ml. Embalagem: Sistema fechado, isenta de PVC, ponto para adição de medicamentos em látex auto vedável e via de conexão para equipo com membrana de proteção. Espaço para adição de medicamentos, dispensando uso de cortadores. Via de administração: EV.	EQUIPLEX	0	55	34	30	64	0	183	R\$ 5,7400	R\$ 1.050,4200
GLICOSE 50%	Concentração: 500mg/mL; Forma Farmacêutica: Solução; Via de administração: Endovenosa; Apresentação: Ampola 10ml	ISOFARMA	3	0	0	0	0	0	3	R\$ 0,5845	R\$ 1,7535
ATENOLOL	Concentração: 50 mg; forma farmacêutica: comprimido; Administração: comprimido de 50mg; via administração: oral.	VITAMEDIC	5	0	0	0	0	0	5	R\$ 0,0780	R\$ 0,3900
CLORTALIDONA	Concentração: 25mg; forma farmacêutica: comprimido; Apresentação: comprimido de 25mg; via de administração: oral	EMS	1084	600	700	434	600	67	3485	R\$ 0,1373	R\$ 478,4905
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA	Concentração: 250UJ/mL; Forma Farmacêutica: Solução injetável; Via de administração: Intramuscular; Apresentação: Seringa preenchida 1ml	CSL BEHRING	1	0	0	0	0	0	1	R\$ 57,2080	R\$ 57,2080
CETOCONAZOL	Concentração: 200mg; forma farmacêutica: comprimido; apresentação: comprimido 200mg; via administração: oral	PHARLAB	2167	3217	2600	2252	2370	1000	13606	R\$ 0,3558	R\$ 4.841,0148