

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 120/2023

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 INOVAMED 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: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 12.889.035/0001-02, com sede na Rua Doutor Joao Caruso, 2115, Industrial, CEP 99.706-250, na cidade de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, 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 110/2022, 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\$ 3.116,99 (três mil, cento e dezesseis reais e noventa e nove reais), conforme tabela de preços constante no anexo I, sendo subdivididos da seguinte forma:

a) **Hospital Santa Lydia**: valor total estimado de R\$ R\$ 1.387,13 (um mil, trezentos e oitenta e sete reais e treze centavos), conforme tabela de preços constante no ANEXO I;

b) **Unidade de Pronto Atendimento “Dr. Luis Atilio Losi Viana” (UPA Leste)**: valor total estimado de R\$ R\$ 297,78 (duzentos e noventa e sete reais e setenta e oito reais), conforme tabela de preços constante no ANEXO I;

c) **Unidade de Pronto Atendimento “Nelson Mandela” (UPA Norte)**: valor total estimado de R\$ R\$ 488,93 (quatrocentos e oitenta e oito reais e noventa e três centavos), conforme tabela de preços constante no ANEXO I;

d) **Unidade Básica de Saúde “Dr. Marco Antônio Sahnão” (UBDS Vila Virgínia)**: valor total estimado de R\$ R\$ 351,28 (trezentos e cinquenta e um reais e vinte e oito centavos), conforme tabela de preços constante no ANEXO I;

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Avenida Maurilio 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\$ 293,59 (duzentos e noventa e três reais e cinquenta e nove centavos), conforme tabela de preços constante no ANEXO I;

e) **Hospital Municipal Francisco de Assis:** valor total estimado de R\$ 298,28 (duzentos e noventa e oito reais e vinte e oito centavos), conforme tabela de preços constante no ANEXO I.

III - 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.

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 dos Convênios nº 121/2021 e 022/2020 e Contratos de Gestão nº 146/2023, 001/2020, 108/2021 e 002/2020.

V - Ficam mantidas as demais cláusulas do contrato.

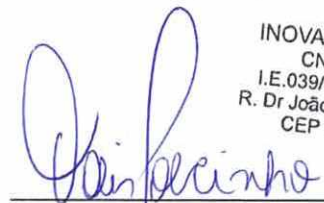
Para constar lavrou-se em duas vias este instrumento particular que as partes contratantes assinam.

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
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF: 12.889.035/0001-02
Tais Erondina Joaquim Sobrinho
CPF/MF: 031.036.030-70

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ 12 889 035/0001-02
I.E.039/0157570 - F. (54) 2106-7930
R. Dr João Caruso, 2115-Distr. Industrial
CEP 99706 250 - Erechim-RS

Tais E.J. Sobrinho
CPF 031.036.030-70
RG 9114960405

Testemunhas:



Nome: **Ediane Cap. P. Ribeiro**
CPF: **381.095.038-00**



Nome: **Andressa Warnava**
CPF: **036.505.430-52**
RG **4119893792**

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
AGE (ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS) + VIT "A" E "E"	Ácido oleico + ácido linoleico + ácido linolenico; Forma farmacêutica: óleo cicatrizante; via administração: tópico; Apresentação: Frasco com 100ml.	TROL COSMETICOS	334	17	21	15	14	67	468	R\$ 3.7900	R\$ 1.773,7200
CETOCONAZOL	Concentração: 20g. Forma Farmacêutica: creme dermatológico, Apresentação: embalagem com 30g. Via de Administração: Tópica.	CIMED	14	0	0	0	0	9	23	R\$ 2.1900	R\$ 50,3700
CETOCONAZOL	Concentração: 2%; Forma Farmacêutica: Loção/Shampoo Unidade:Frasco;Apresentação: Frasco com 100ml; Via de administração: Tópico - Uso Adulto.	CIMED	2	0	16	10	0	0	28	R\$ 5.3900	R\$ 150,9200
DIMETICONA 75MG/ML - 15ML GOTAS	Concentração: 75mg/ml.; Forma Farmacêutica: solução oral/gotas; Apresentação: Frasco 15ml	CIMED	27	0	0	0	0	14	41	R\$ 1,7600	R\$ 72,1600
ÓLEO MINERAL	Concentração: Petrolato líquido 100%; Vias de administração: Oral ou tópica; Apresentação: Frasco 100ml.	CIMED	9	65	90	67	67	0	298	R\$ 3.5900	R\$ 1.069,8200