

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 1499777/01

TERMO ADITIVO Nº 051/2023

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO 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 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.

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: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.206.099/0001-07, com sede na Rua Projetada, S/N, Itaim, CEP 37.600-000, na cidade de Cambuí, estado de Minas Gerais, com representante ao final assinado.

As partes retro qualificadas, a seguir denominadas simplesmente de CONTRATANTE e CONTRATADO decidem, por este instrumento particular, incluir aditivo ao contrato de prestação de serviços nº 130/2022, oriundo do processo nº 094/2022 firmado em **03.01.2023** mediante condições a seguir:

I – Acrescentar 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 o aumento do quantitativo estimado em 4.700 ampolas de Bromoprida 5mg/mL, 1.750 ampolas de Epinefrina 1mg/mL e 910 ampolas de Midazolam 50mg/10mL, conforme tabela constante no ANEXO I.

II – O prazo de vigência do aditivo seguirá a vigência do contrato, com término previsto em 03/01/2024.

III – O valor estimado do presente aditivo é de **R\$ 14.522,03 (quatorze mil, quinhentos e vinte e dois reais e três centavos)**, referente a 4.700 ampolas de Bromoprida 5mg/mL, 1.750 ampolas de Epinefrina 1mg/mL e 910 ampolas de Midazolam 50mg/10mL, nos valores unitários constantes na tabela do ANEXO I.

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

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 1499777/01

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, 13 de junho de 2023.



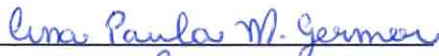
CONTRATANTE
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89
Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo
CPF/MF: 362.019.658-31

MARIA FERNANDA
KUNTGEN
NERY:31697982867


Assinado de forma digital por
MARIA FERNANDA KUNTGEN
NERY:31697982867
Dados: 2023.06.12 15:58:14 -03'00'

CONTRATADO
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF: 11.206.099/0001-07
Maria Fernanda Küntgen Nery
CPF/MF: 316.979.828-67

Testemunhas:



Nome: Ana Paula Mittelmann Germer
CPF: 455.505.198-01



Nome: VINICIUS LORAIO
CPF: 360.096.248-51

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 1499777/01

ANEXO I

TABELA DE PREÇOS

PRODUTO	DESCRIPTIVO	MARCA	QTD. POR EMBALAGEM	HSL	UPA LESTE	UPA NORTE	UBDS VILA VIRGINIA	UPA OESTE	HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO DE ASSIS	TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
BROMOPRIDA	Concentração: 5mg/ml; forma farmacêutica: solução injetável; Apresentação: Cada ampola de 2 ml contém 10 mg de bromoprida; via administração: intramuscular e intravenoso.	HIPOLABOR	100	0	0	2.100	2.600	0	0	4.700	R\$ 2,1000	R\$ 9.870,0000
HEMITARTARATO DE EPINEFRINA	Concentração: 1mg/ml; Forma Farmacêutica: Solução injetável; Vias de administração: Subcutânea, Intramuscular, Intravenosa e Intracardíaca; Apresentação: Ampola 1mL.	HIPOLABOR	100	0	0	700	1.050	0	0	1.750	R\$ 1,1243	R\$ 1.967,5250
MIDAZOLAM	Concentração: 50mg/10mL; Forma Farmacêutica: Solução Injetável; Vias de administração: Intramuscular/intravenosa/Reta; Apresentação: Ampola 10mL.	HIPOLABOR	100	0	0	0	0	910	0	910	R\$ 2,9500	R\$ 2.684,5000

MARIA FERNANDA
KUNTGEN
NERY:31697982867

Assinado de forma digital por
MARIA FERNANDA KUNTGEN
NERY:31697982867
Dados: 2023.06.13 10:00:14 -03'00'