

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 036/2024

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSÃO E SERINGAS PERFUSORAS DE 20ML E 50ML COM COMODATO DE BOMBAS DE INFUSÃO E BOMBAS DE SERINGA PARA A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.

Segundo termo aditivo ao contrato de empresa especializada em fornecimento de equipamentos de bomba de infusão e seringas perfusoras de 20ml e 50ml com comodato de bombas de infusão e bombas de seringa para a Fundação Hospital Santa Lydia, que entre si fazem as partes abaixo descritas, com respaldo nos termos do art. 57, II e art. 65, §1º, ambos 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 – 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.

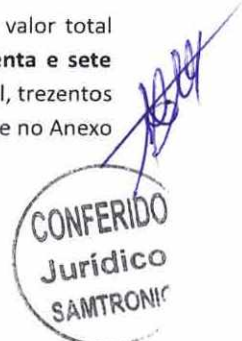
CONTRATADA: SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA, inscrita no CNPJ/MF n.º 58.426.628/0001-33, com sede na Rua Venda da Esperança, nº 162, Socorro, CEP 04.763-040, na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com representante ao final assinado.

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 219/2023, Processo nº 016/2023, firmado em **10.03.2023** mediante condições a seguir:

I - O termo final da vigência do contrato de empresa especializada em fornecimento de equipamentos de bomba de infusão e seringas perfusoras de 20ml e 50ml com comodato de bombas de infusão e bombas de seringa para a Fundação Hospital Santa Lydia, passa a ser prorrogado por mais 9 (nove) meses, **tendo como vigência 12/06/2024 à 12/03/2025.**

II - O valor estimado do presente aditivo é de **R\$ 485.198,10 (quatrocentos e oitenta e cinco mil, cento e noventa e oito reais e dez centavos)**, subdivididos em:

- a) **Hospital Santa Lydia – HSL**, no valor total estimado de **R\$ 375.826,50 (trezentos e setenta e cinco mil, oitocentos e vinte e seis reais e cinquenta centavos)**, a serem pagos em 9 (nove) parcelas mensais estimadas de R\$ 41.758,50 (quarenta e um mil, setecentos e cinquenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;
- b) **Hospital Municipal Francisco de Assis**, no valor total estimado de **R\$ 10.018,35 (dez mil, dezoito reais e trinta e cinco centavos)**, a serem pagos em 9 (nove) parcelas mensais estimadas de R\$ 1.113,15 (um mil, cento e treze reais e quinze centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;
- c) **Unidade de Pronto Atendimento Treze de Maio, Dr. Luis Atilio Losi Viana – UPA Leste**, no valor total estimado de **R\$ 26.047,71 (vinte e seis mil, quarenta e sete reais e setenta e um centavos)**, a serem pagos em 9 (nove) parcelas mensais estimadas de R\$ 2.894,19 (dois mil, oitocentos e noventa e quatro reais e dezenove centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;
- d) **Unidade de Pronto Atendimento Dr. Nelson Mandela – UPA Distrito Norte**, no valor total estimado de **R\$ 23.258,07 (vinte e três mil, duzentos e cinquenta e oito reais e sete centavos)**, a serem pagos em 9 (nove) parcelas mensais estimadas de R\$ 2.584,23 (dois mil, quinhentos e oitenta e quatro reais e vinte e três centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;
- e) **Unidade Básica Distrital de Saúde Dr. Marco Antônio Sahão - UBDS Vila Virgínia**, no valor total estimado de **R\$ 21.486,87 (vinte e um mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e oitenta e sete centavos)**, a serem pagos em 9 (nove) parcelas mensais estimadas de R\$ 2.387,43 (dois mil, trezentos e oitenta e sete reais e quarenta e três centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;



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

- f) Unidade de Pronto Atendimentos Sumarezinho – UPA Oeste, no valor total estimado de **R\$ 28.560,60 (vinte e oito mil, quinhentos e sessenta reais e sessenta centavos)**, a serem pagos em 9 (nove) parcelas mensais estimadas de R\$ 3.173,40 (três mil, cento e setenta e três reais e quarenta centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I.

III – Incluir o fornecimento de seringa para terapia nutricional enteral 60ml, da marca Serisam, no valor unitário de R\$ 18,45 (dezoito reais e quarenta e cinco centavos), conforme quantidade estimada na tabela fixa de preços constante no Anexo I.

IV - As despesas decorrentes com a prestação de serviços correrão por conta dos recursos oriundos próprios, bem como, oriundas dos Convênios n.º 121/2021 e 022/2020, bem como do Contrato de Gestão n.º 324/2023, firmados entre a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, através da Secretaria da Saúde, e a Fundação Hospital Santa Lydia.

V - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência dos Convênios n.º 121/2021 e 022/2020, bem como do Contrato de Gestão n.º 324/2023, firmados entre a Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto, através desta Secretaria da Saúde, e a Fundação Hospital Santa Lydia, o prazo de vigência da contratação poderá reduzido, unilateralmente pela FHSL.

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, 10 de junho de 2024

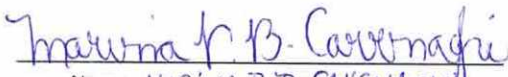


CONTRATANTE
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89
Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo
CPF/MF: 362.019.658-31

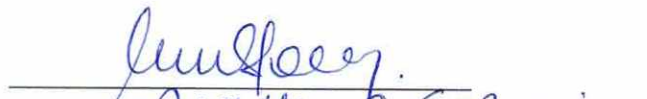


CONTRATADO
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ/MF: 58.426.628/0001-33
Pedro Alexandre Barbosa Silveira
CPF/MF: 367.402.728-32

Testemunhas:



Nome: **MARINA P. B. CAVONAGHI**
CPF: **326.673.518-79**



Nome: **Michelli D. S. Spuniz**
CPF: **222835498-84**



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 FIXA DE PREÇOS

HOSPITAL SANTA LYDIA					
ITEM	PRODUTO	Qtd Mensal Estimada	Qtd Estimada 9 meses	Valor Unit.	Valor Estimado 9 meses
1	EQUIPO DE BOMBA ICASET EI 0421 0000	600	3.942	R\$ 24,60	R\$ 132.840,00
2	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTETOR ICASET EI 0422 0000	100	747	R\$ 25,83	R\$ 23.247,00
3	SERINGA SERISAM Cristal PERFUSORA 60ml Lock ES 0601	750	4.887	R\$ 18,45	R\$ 124.537,50
4	SERINGA SERIRAM Cristal 20ml Luer Lock ES 0201	200	1.494	R\$ 15,99	R\$ 28.782,00
5	SERINGA SERISAM ES 0603 0000 60ML	400	3.600	R\$ 18,45	R\$ 66.420,00
	BOMBA DE SERINGA ST7000 S	50	50	Regime comodato	
	BOMBA DE INFUSÃO ICATU S	150	150	Regime comodato	
Valor Total Estimado				R\$ 375.826,50	

HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO DE ASSIS					
ITEM	PRODUTO	Qtd Mensal Estimada	Qtd Estimada 9 meses	Valor Unit.	Valor Estimado 9 meses
1	EQUIPO DE BOMBA ICASET EI 0421 0000	40	360	R\$ 24,60	R\$ 8.856,00
2	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTETOR ICASET EI 0422 0000	05	45	R\$ 25,83	R\$ 1.162,35
	BOMBA DE INFUSÃO ICATU S	10	10	Regime comodato	
Valor Total Estimado				R\$ 10.018,35	

UPA LESTE					
ITEM	PRODUTO	Qtd Mensal Estimada	Qtd Estimada 9 meses	Valor Unit.	Valor Estimado 9 meses
1	EQUIPO DE BOMBA ICASET EI 0421 0000	83	747	R\$ 24,60	R\$ 18.376,20
2	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTETOR ICASET EI 0422 0000	33	297	R\$ 25,83	R\$ 7.671,51
	BOMBA DE INFUSÃO ICATU S	10	10	Regime comodato	
Valor Total Estimado				R\$ 26.047,71	

UPA NORTE					
ITEM	PRODUTO	Qtd Mensal Estimada	Qtd Estimada 9 meses	Valor Unit.	Valor Estimado 9 meses

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

Rua Tamandaré, 434 – CEP 14.085-070 - Campos Eliseos
Ribeirão Preto – S.P. – Tel.(16) 3605 4848
CNPJ-MF nº 13.370.183/0001-89 Inscr. Municipal nº 149977/01

1	EQUIPO DE BOMBA ICASET EI 0421 0000	83	747	R\$ 24,60	R\$ 18.376,20
2	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTETOR ICASET EI 0422 0000	21	189	R\$ 25,83	R\$ 4.881,87
BOMBA DE INFUSÃO ICATU S		10	10	Regime comodato	
Valor Total Estimado				R\$ 23.258,07	

UPA OESTE					
ITEM	PRODUTO	Qtd Mensal Estimada	Qtd Estimada 9 meses	Valor Unit.	Valor Estimado 9 meses
1	EQUIPO DE BOMBA ICASET EI 0421 0000	108	972	R\$ 24,60	R\$ 23.911,20
2	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTETOR ICASET EI 0422 0000	20	180	R\$ 25,83	R\$ 4.649,40
BOMBA DE INFUSÃO ICATU S		10	10	Regime comodato	
Valor Total Estimado				R\$ 28.560,60	

UBDS VILA VIRGINIA					
ITEM	PRODUTO	Qtd Mensal Estimada	Qtd Estimada 9 meses	Valor Unit.	Valor Estimado 9 meses
1	EQUIPO DE BOMBA ICASET EI 0421 0000	75	675	R\$ 24,60	R\$ 16.605,00
2	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTETOR ICASET EI 0422 0000	21	189	R\$ 25,83	R\$ 4.881,87
BOMBA DE INFUSÃO ICATU S		10	10	Regime comodato	
Valor Total Estimado				R\$ 21.486,87	