

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

TERMO ADITIVO Nº 138/2025

QUARTO 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.

Quarto 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, que entre si fazem as partes abaixo descritas, com respaldo nos termos do art. 57, II 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 por sua Diretora Administrativa, Cassia Amaro Batista de Santana, brasileira e portadora do CPF/MF nº. 349.730.468-92.

CONTRATADA: SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 58.426.628/0008-00, com sede na Rua Domingos Jorge, nº 261, Vila Socorro, CEP 04.761-000, 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 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, celebrado em 10.03.2023, **passa a ser prorrogado por mais 02 (dois) meses**, tendo como vigência **13.03.2025 à 12.05.2025**.

II – O valor estimado do presente aditivo é de **R\$ 118.878,80 (cento e dezoito mil oitocentos e setenta e oito reais e oitenta centavos)**, subdivididos em:

- a) **Hospital Santa Lydia – HSL**, no valor total estimado de R\$ 94.580,00, a ser pago em 2 (duas) parcelas mensais estimadas de R\$ 47.290,00 (quarenta e sete mil duzentos e noventa reais), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;
- b) **Hospital Municipal Francisco de Assis**, no valor total estimado de R\$ 2.226,00 (dois mil duzentos e vinte e seis reais), a ser pago em 2 (duas) parcelas mensais estimadas de R\$ 1.113,00 (um mil cento e treze reais), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;
- c) **Unidade de Pronto Atendimento Treze de Maio, Dr. Luis Atílio Losi Viana – UPA Leste**, no valor total estimado de R\$ 5.786,40 (cinco mil setecentos e oitenta e seis reais e quarenta centavos), a serem pagos em 2 (duas) parcelas mensais estimadas de R\$ 2.893,20 (dois mil oitocentos e noventa e três reais e vinte 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\$ 5.167,20 (cinco mil cento e sessenta e sete reais e vinte centavos), a serem pagos em 2 (duas) parcelas mensais estimadas de R\$ 2.583,60 (dois mil quinhentos e oitenta e três reais e sessenta 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\$ 4.773,60 (quatro mil setecentos e setenta e três reais e sessenta centavos), a serem pagos em 2 (duas) parcelas mensais estimadas de R\$ 2.386,80 (dois mil trezentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I;
- f) **Unidade de Pronto Atendimentos Sumarezinho – UPA Oeste**, no valor total estimado de R\$ 6.345,60 (seis mil trezentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos), a serem pagos em 2 (duas) parcelas mensais estimadas de R\$ 3.172,80 (três mil cento e setenta e dois reais e oitenta centavos), conforme tabela fixa de preços constante no Anexo I.

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

IV - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência do Convênio n.º 121/2021, 022/2020 e Contrato de Gestão n.º 324/2023 firmado 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.



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

V – Ficam mantidas as demais cláusulas do contrato.

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

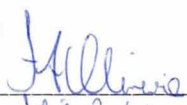
Fica eleito o foro de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer conflitos originários do presente adendo, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

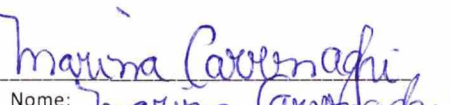
Ribeirão Preto/SP, 12 de março de 2025.


CONTRATANTE
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89
Cassia Amaro Batista de Santana - Dir. Administrativa
CPF/MF: 349.730.468-92


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: João Roberto de Oliveira
CPF: 405.074.878-93


Nome: Mariana Cavalcanti
CPF: 326.679.518-79



ANEXO I
TABELA FIXA DE PREÇOS

HOSPITAL SANTA LYDIA					
ITEM	PRODUTO	Qtd Mensal Estimada	Qtd Estimada 2 meses	Valor Unit.	Valor Estimado 2 meses
1	EQUIPO DE BOMBA ICASET EI 0421 0000	800	1.600	R\$ 24,60	R\$ 39.360,00
2	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTETOR ICASET EI 0422 0000	150	300	R\$ 25,80	R\$ 7.740,00
3	SERINGA SERISAM Cristal PERFUSORA 50ml Lock ES 0601	900	1.800	R\$ 16,50	R\$ 29.700,00
4	SERINGA SERIRAM Cristal 20ml Luer Lock ES 0201	150	300	R\$ 14,20	R\$ 4.260,00
5	SERINGA SERISAM ES 0603 0000 60ML	400	800	R\$ 16,90	R\$ 13.520,00
	BOMBA DE SERINGA ST7000 S	50	50	Regime comodato	
	BOMBA DE INFUSÃO ICATU S	150	150	Regime comodato	
Valor Total Estimado				R\$ 94.580,00	

HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO DE ASSIS					
ITEM	PRODUTO	Qtd Mensal Estimada	Qtd Estimada 2 meses	Valor Unit.	Valor Estimado 2 meses
1	EQUIPO DE BOMBA ICASET EI 0421 0000	40	80	R\$ 24,60	R\$ 1.968,00
2	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTETOR ICASET EI 0422 0000	05	10	R\$ 25,80	R\$ 258,00
	BOMBA DE INFUSÃO ICATU S	10	10	Regime comodato	
Valor Total Estimado				R\$ 2.226,00	

UPA LESTE					
ITEM	PRODUTO	Qtd Mensal Estimada	Qtd Estimada 2 meses	Valor Unit.	Valor Estimado 2 meses
1	EQUIPO DE BOMBA ICASET EI 0421 0000	83	166	R\$ 24,60	R\$ 4.083,60
2	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTETOR ICASET EI 0422 0000	33	66	R\$ 25,80	R\$ 1.702,80
	BOMBA DE INFUSÃO ICATU S	10	10	Regime comodato	
Valor Total Estimado				R\$ 5.786,40	

UPA NORTE					
ITEM	PRODUTO	Qtd Mensal Estimada	Qtd Estimada 2 meses	Valor Unit.	Valor Estimado 2 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	166	R\$ 24,60	R\$ 4.083,60
2	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTETOR ICASET EI 0422 0000	21	42	R\$ 25,80	R\$ 1.083,60
BOMBA DE INFUSÃO ICATU S		10	10	Regime comodato	
Valor Total Estimado				R\$ 5.167,20	

UPA OESTE					
ITEM	PRODUTO	Qtd Mensal Estimada	Qtd Estimada 2 meses	Valor Unit.	Valor Estimado 2 meses
1	EQUIPO DE BOMBA ICASET EI 0421 0000	108	216	R\$ 24,60	R\$ 5.313,60
2	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTETOR ICASET EI 0422 0000	20	40	R\$ 25,80	R\$ 1.032,00
BOMBA DE INFUSÃO ICATU S		10	10	Regime comodato	
Valor Total Estimado				R\$ 6.345,60	

UBDS VILA VIRGINIA					
ITEM	PRODUTO	Qtd Mensal Estimada	Qtd Estimada 2 meses	Valor Unit.	Valor Estimado 2 meses
1	EQUIPO DE BOMBA ICASET EI 0421 0000	75	150	R\$ 24,60	R\$ 3.690,00
2	EQUIPO DE BOMBA FOTOPROTETOR ICASET EI 0422 0000	21	42	R\$ 25,80	R\$ 1.083,60
BOMBA DE INFUSÃO ICATU S		10	10	Regime comodato	
Valor Total Estimado				R\$ 4.773,60	