

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 1499777/01

TERMO ADITIVO Nº 003/2021

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE REAGENTES PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE URINÁLISE COM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PELO PERÍODO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO DA ATUAL, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.

Terceiro termo aditivo ao contrato de empresa especializada para aquisição de reagentes para realização de exames de Urinálise com locação de equipamento pelo período de vigência do contrato da atual, 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. 13.370.183/00001-89, 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.

CONTRATADO: AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, inscrita no CNPJ/MF n.º 57.202.418/0001-07, com sede na Avenida Estados Unidos, nº 429, Jardim Nova Europa, CEP 13.040-099, na cidade de Campinas, 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 031/2018, Processo nº 050/2018, firmado em **07.11.2018** mediante condições a seguir:

I - Acrescentar ao contrato de empresa especializada para aquisição de reagentes para realização de exames de Urinálise com locação de equipamento destinado a Unidade de Pronto Atendimento Sumarezinho – UPA Oeste, localizada na Rua Teresina, nº 678, Vila Maria Luíza, Ribeirão Preto – SP, tendo como prazo a vigência do atual contrato, ou seja, **20.01.2021 à 09.11.2021**.

II - O valor estimado do presente aditivo é de **R\$ 11.270,43 (onze mil, duzentos e setenta reais e quarenta e três centavos)** a serem pagos em 09 (nove) parcelas mensais estimadas em R\$ 1.165,91 (um mil, cento e sessenta e cinco reais e nove e um centavos) e uma parcela *pro rata* no valor de R\$ 777,24 (setecentos e setenta e sete reais e vinte e quatro centavos), conforme planilha de preços constante no anexo I do presente termo aditivo.

- a) Para realização do exame de urina ficou definido o valor fixo de R\$ 0,37 (trinta e sete centavos) por teste, cuja estimativa mensal de exames é de 1.548 (mil quinhentos e quarenta e oito).
- b) Para o fornecimento do equipamento Urixon 500, ficou definido o valor fixo mensal de R\$ 593,15 (quinhentos e noventa e três reais e quinze centavos).

III - As despesas decorrentes com a prestação de serviços para Unidade de Pronto Atendimento Sumarezinho – UPA Oeste correrão por conta dos recursos oriundos do Contrato de Gestão nºs 02/2020, 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 Contrato de Gestão nº 02/2020, firmado 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 – 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, 18 de janeiro de 2021.

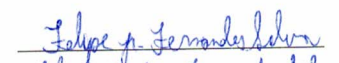



CONTRATANTE
FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA
CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89
Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo
CPF/MF: 362.019.658-31



CONTRATADO
AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
CNPJ/MF: 57.202.418/0001-07
Ailton Marques Ramos
CPF/MF: 058.293.488-53

Testemunhas:


Nome: Felipe Junior Fernandes Silva
CPF: 441599058-46


Nome: EDSON HENRIQUE PRADO
CPF: 068.634.438-30

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 1499777/01

ANEXO I TABELA FIXA DE PREÇOS

Descrição	Qtde. Estimada mensal	Valor fixo	Total Estimado (9 meses e 20 dias)
Exames	1.548	R\$ 0,37	R\$ 5.536,68

Descrição	Qtde.	Valor fixo mensal	Total (9 meses e 20 dias)
Locação Equipamento	1	R\$ 593,15	R\$ 5.733,75

Valor Total Estimado (9 meses e 20 dias)	R\$ 11.270,43
---	----------------------

AP

8