

# 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 060/2022

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE MUNICIPAL POR MEIO DE CARTÃO, CARGAS E RECARGAS NA MODALIDADE ONLINE PARA OS COLABORADORES DA FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA, ENTRE A FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA E A PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES.**

Segundo termo aditivo ao contrato de empresa especializada na prestação de serviços para fornecimento de vale transporte municipal por meio de cartão, cargas e recargas na modalidade online para os colaboradores da 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 pelo seu Diretor Administrativo, Marcelo Cesar Carboneri, brasileiro e portador do CPF/MF nº. 362.019.658-31.

**CONTRATADO: PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES**, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 15.474.043/0001-86, com sede na Rua Americo Brasiliense, nº 433, andar 5 conj. 502, Centro, CEP 14.015-050, na cidade de Ribeirão Preto, 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 127/2020, oriundo do processo nº 175/2020, firmado em 30.10.2020 mediante condições a seguir:

I – O termo final da vigência do contrato de empresa especializada na prestação de serviços para fornecimento de vale transporte municipal por meio de cartão, cargas e recargas na modalidade online para os colaboradores da Fundação Hospital Santa Lydia, celebrado em 30.10.2020, passa a ser prorrogado por mais 12 (doze) meses, tendo como vigência **01.11.2022 à 01.11.2023**.

II – O valor do presente aditivo é de **R\$ 828.000,00 (oitocentos e vinte e oito mil reais)**, a serem pagos em 12 (doze) parcelas mensais estimadas de R\$ 69.000,00 (sessenta e nove mil reais), calculados de acordo com as quantidades de vale-transporte fornecidos no respectivo mês, tendo como base, o valor da tarifa vigente na data da aquisição dos mesmos, conforme especificações contidas no anexo I.


III - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência do Convênio nº 121/2021, 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.

IV – 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.

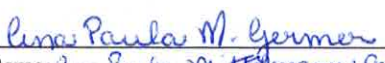
Ribeirão Preto/SP, 13 de outubro de 2022.

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

  
\_\_\_\_\_  
**CONTRATADO**  
PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE  
TRANSPORTES  
CNPJ/MF: 15.474.043/0001-86  
Roque Felício Netto  
CPF/MF: 213.759.368-83

Testemunhas:

  
\_\_\_\_\_  
Nome: Maina Leonardo Palma  
CPF: 423.352.638-62

  
\_\_\_\_\_  
Nome: Ana Paula Mittelmann Germer  
CPF: 455.505.198-01

# 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

UNIDADES DE SAÚDE	MÉDIA (ANUAL) DE OPTANTES ESTIMADOS	MÉDIA (ANUAL) DE PASSAGENS ESTIMADAS	MÉDIA (MENSAL) DE PASSAGENS ESTIMADAS	VALOR ATUAL DA TARIFA	VALOR TOTAL ESTIMADO (MÊS)
FHSL	33	19.800	1.650	R\$ 5,00	R\$ 8.250,00
HMFA	13	7.500	625	R\$ 5,00	R\$ 3.125,00
HOSPITAL SANTA LYDIA	70	41.700	3.475	R\$ 5,00	R\$ 17.375,00
UBDS VIA VIRGÍNIA	52	31.200	2600	R\$ 5,00	R\$ 13.000,00
UBS CRISTO REDENTOR	9	5.400	450	R\$ 5,00	R\$ 2.250,00
UBS QUINTINO I	5	3.000	250	R\$ 5,00	R\$ 1.250,00
UPA LESTE	34	20.100	1.675	R\$ 5,00	R\$ 8.375,00
UPA NORTE	25	14.700	1.225	R\$ 5,00	R\$ 6.125,00
UPA OESTE	37	22.200	1.850	R\$ 5,00	R\$ 9.250,00
<b>TOTAL DE OPTANTES</b>	<b>195</b>	<b>165.600</b>	<b>13.800</b>	<b>R\$ 5,00</b>	<b>R\$ 69.000,00</b>
<b>VALOR TOTAL ESTIMADO POR ANO</b>				<b>R\$ 828.000,00</b>	