

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 001/2025

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 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA.

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, que entre si fazem as partes abaixo descritas, com respaldo nos termos do art. 124, I da Lei 14.133/2021.

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 Avenida Maurílio Biagi, 1510, Santa Cruz do José Jacques, CEP 14020-750, neste ato representada pelo seu Diretor Administrativo, Marcelo Cesar Carboneri, brasileiro e portador do CPF/MF nº. 362.019.658-31.

CONTRATADA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 44.734.671/0022-86, com sede na Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva KM 46,5, s/nº; Bairro Loteamento Nações Unidas, na cidade de Itapira, Estado de São Paulo, CEP 13.974.908, 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 459/2024, oriundo do processo nº 058/2024 firmado em **26.09.2024** mediante condições a seguir:

I - Alterar o valor unitário do medicamento HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO a serem utilizados nas unidades administradas pela Fundação Hospital Santa Lydia, para constar como valor unitário do medicamento R\$ 0,191 (cento e noventa e um milésimos de reais).

II – O valor readequado estimado do presente aditivo é de **R\$ 221,56 (duzentos e vinte e um reais e cinquenta e seis centavos)**, referente aos 1.160 (um mil, cento e sessenta) comprimidos, conforme tabela de preços constante no ANEXO I.

III – O Termo Aditivo terá a mesma vigência contratual, com término previsto em 25/09/2025.

IV - Excepcionalmente, havendo rescisão ou alteração imposta em decorrência dos Convênios nº 121/2021 e 022/2022 e do Contrato de Gestão nº 324/2023, 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, mediante prévia ciência da contratada.

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 e oriundos do Convênios nº 121/2021 e 022/2022 e do Contrato de Gestão nº 324/2023.

VI – Ficam mantidas as demais cláusulas do contrato.

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

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

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, 28 de janeiro de 2025.

CONTRATANTE

FUNDAÇÃO HOSPITAL SANTA LYDIA

CNPJ/MF: 13.370.183/0001-89

Marcelo Cesar Carboneri - Dir. Administrativo

CPF/MF: 362.019.658-31

CONTRATADO

CRISTALIA PRODUTOS QUIM.FARMACÊUTICOS LTDA

CNPJ/MF 44.734.671/0022-86

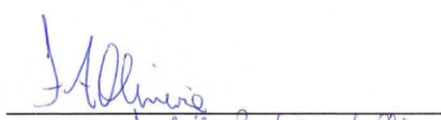
Adriano Gomes dos Santos

CPF/MF: 281.036.848-13

Testemunhas:



Nome: Ediana Ap. P. Leite
CPF: 181.095.088-00



Nome: Sebastião Rodrigues de Oliveira
CPF: 405.074.878-93

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 DE PREÇOS

PRODUTO / DESCRITIVO	MARCA	FORMA DE APRESENTAÇÃO QUANTIDADE POR EMBALAGEM	HSL	UPA LESTE	UPA NORTE	UBDS VILA VIRGINIA	UPA OESTE	HMFA	TOTAL ESTIMADO	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL ESTIMADO R\$
Haloperidol 1mg; Concentração: 1mg; Forma Farmacêutica: comprimido; Via de administração: Oral.	CRISTALIA	200	280	60	140	80	300	300	1.160	R\$ 0,1910	R\$ 221,56

