



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001-21 AV MENDONÇA FURTADO 2440 – BAIRRO: ALDEIA- CEP: 68040-050 – FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA.

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO N º 075/2022 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 049/2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 119/2021

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 075/2022 - SEMSA/FMS, DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 049/2021 - SEMSA, QUE TEM POR OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, FÓRMULA INFANTIL (LEITE EM PÓ) E INSUMOS (CORRELATOS) PARA ATENDER AS DEMANDAS JUDICIAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTARÉM-PARÁ, QUE FAZEM ENTRE SI O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS E A EMPRESA D. M. C. MESSIAS EIRELI - EPP.

Cláusula Primeira - Das Partes:

1.1 - CONTRATANTE: O MUNICÍPIO DE SANTARÉM, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE /SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA, pessoa jurídica de direito público, sediada na Av. Mendonça Furtado 2440 – Bairro: Aldeia - CEP: 68040-050 – FONE: 2101-0100 – Santarém/PA, CNPJ nº 17.556.659/0001-21, neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde, Senhora **IRLAINE MARIA FIGUEIRA DA SILVA**, brasileira casada, residente e domiciliada na Rua Hortência, 869, Bairro Jardim Santarém, CEP: 68030-310, titular do CPF nº 698.248.862-49 e cédula de identidade RG nº 3887688 PC/PA, segundo o Decreto nº 759/2022 - GAP/PMS de 01 de Novembro de 2022, doravante designado somente CONTRATANTE.

1.2 CONTRATADO: D.M.C MESSIAS EIRELI – EPP, CNPJ: 17.992.985/0001-81 Endereço: Est. Vila nova s/n Conj. Jardim Pindorama QL lote 03 – Bairro: cidade nova – Cidade: Ananindeua-Pa - CEP: 67.130-600, e-mail: centrofarmavrm@gmail.com, Banco: BANPARÁ, AGÊNCIA: 45, C/C: 399621-2, Telefone: (91) 992218783, neste ato representada por seu representante legal, **Sr. Denys Mauricio Carvalho Messias**, CPF: 431.110.922-91 - RG: 2397803 PC/PA, residente e domiciliado(a) no(a) Endereço: Est. Vila nova s/n conj jardim pindorama QL lote 03 – Bairro: cidade nova – Cidade: Ananindeua-Pa - CEP: 67.130-600, simplesmente denominado CONTRATADO.

Cláusula Segunda - Do Objeto:

2.1 - O presente Termo Aditivo tem como objetivo acrescer o valor do contrato nº 075/2022, cujo objeto é a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, FÓRMULA INFANTIL (LEITE EM PÓ) E INSUMOS (CORRELATOS) PARA ATENDER AS DEMANDAS JUDICIAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTARÉM-PARÁ**, nos termos do artigo 65, §1º e §2.º da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001-21 AV MENDONÇA FURTADO 2440 – BAIRRO: ALDEIA- CEP: 68040-050 – FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA.

Cláusula Terceira- Dos acréscimos

3.1. Fica acrescido o Contrato no percentual de 25% (vinte e cinco por cento), conforme se vê abaixo:

ITEM	OBJETO	APRESENTAÇÃO	QUANT.	PREÇO UNIT	VALOR TOTAL	25%	QUANT ACRESCIDA	PREÇO UNIT	VALOR DO ACRÉSCIMO
5	ALENIA 12/400MCG (FORMOTEROL FUMARATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO: 12 MCG + 400MCG, DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA PÓ INALANTE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: REFIL)	CX C/ 60 COMPRIMIDOS	12	R\$ 115,00	R\$ 1.380,00	25%	3	R\$ 115,00	R\$ 345,00
14	ASPIRINA PREVENT 100MG (ÁCIDOACETILSALICÍLICO) (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM: 100 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 15,90	R\$ 381,60	25%	6	R\$ 15,90	R\$ 95,40
19	AZUKON MR 30MG (DESCRIÇÃO: GLICLAZIDA, CONCENTRAÇÃO: 60 MG, FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	90	R\$ 16,00	R\$ 1.440,00	25%	22	R\$ 16,00	R\$ 352,00
21	BEROTEC 5 MG/ML (FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL)	FRASCO 20 ML	21	R\$ 23,90	R\$ 501,90	25%	5	R\$ 23,90	R\$ 119,50
26	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADA	UNIDADE	900	R\$ 3,50	R\$ 3.150,00	25%	225	R\$ 3,50	R\$ 787,50
38	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (PIOGLIT/ACTOS) (DESCRIÇÃO: PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 30 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 30,62	R\$ 734,88	25%	6	R\$ 30,62	R\$ 183,72
43	COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL (COMPRESSA GAZE, MATERIAL: VISCOSE E POLIÉSTER, DIMENSÕES: CERCA DE 7,5 X 7,5 CM, GRAMATURA: 40 G/M2, ADICIONAL: 2 DOBRAS, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS : HIPOALERGÊNICA, ACESSÓRIOS: NÃO ADERENTE, ESTERILIDADE : ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL)	PACOTE C/ 10 UNIDADES	40860	R\$ 0,26	R\$ 10.623,60	25%	10215	R\$ 0,26	R\$2.655,90
50	DIPIRONA 500ML/ML (DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL)	FRASCO 10 ML	120	R\$ 0,90	R\$ 108,00	25%	30	R\$ 0,90	R\$ 27,00
51	DPREV 2000UI (COLECALCIFEROL)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 22,20	R\$ 532,80	25%	6	R\$ 22,20	R\$ 133,20
52	DPREV 50.000UI VITAMINA D (COLECALCIFEROL)(DESCRIÇÃO: COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO: 50.000 UI)	CX C/ 04 COMPRIMIDOS	24	R\$ 52,00	R\$ 1.248,00	25%	6	R\$ 52,00	R\$ 312,00
72	FUROSEMIDA 40MG (FUROSEMIDA, DOSAGEM: 40 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 2,50	R\$ 60,00	25%	6	R\$ 2,50	R\$ 15,00
75	GALVUSMET50/850MG (METFORMINA+VILDAGLIPTINA)	CX C/ 56 COMPRIMIDO	12	R\$ 102,00	R\$ 1.224,00	25%	3	R\$ 102,00	R\$ 306,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001-21 AV MENDONÇA FURTADO 2440 – BAIRRO: ALDEIA- CEP: 68040-050 – FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA.

	(METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À VILDAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO: 850 MG + 50 MG)	S							
78	GLICAZIDA 30MG (PADRÃO REFERÊNCIA 1, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: PARA ENSAIOS DE IMPUREZA, COMPOSIÇÃO: GLICAZIDA, TIPO : P, RESÍDUOS SINTÉTICOS, APRESENTAÇÃO : PÓ)	CX C/ 30 COMPRIMIDO S	48	R\$ 6,10	R\$ 292,80	25%	12	R\$ 6,10	R\$ 73,20
79	GLIFAGE XR 500MG(CLORIDRATO DE METFORMINA) (METFORMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:500MG, FORMA FARMACÊUTICA: AÇÃO PROLONGADA)	CX C/ 30 COMPRIMIDO S	48	R\$ 5,40	R\$ 259,20	25%	12	R\$ 5,40	R\$ 64,80
81	GLIFAGE XR 850MG(CLORIDRATO DE METFORMINA) (DESCRIÇÃO: METFORMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 850 MG, FORMA FARMACÊUTICA: AÇÃO PROLONGADA)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	210	R\$ 23,10	R\$ 4.851,00	25%	52	R\$ 23,10	R\$ 1.201,20
82	GLIMEPIRIDA 2MG + CLORIDRATO DEMETFORMINA 1000 (MERITOR) (DESCRIÇÃO: METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À GLIMEPIRIDA, CONCENTRAÇÃO: 1000 MG + 2 MG)	CX C/ 60 COMPRIMIDO S	24	R\$ 49,50	R\$ 1.188,00	25%	6	R\$ 49,50	R\$ 297,00
91	JARDIANCE (EMPAGLIFLOZINA) 25 MG (DESCRIÇÃO:EMPAGLIFLOZINA,CONCENTRAÇÃO: 25 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDO S	24	R\$ 187,00	R\$ 4.488,00	25%	6	R\$ 187,00	R\$ 1.122,00
93	LACOSAMIDA 100 MG(DESCRIÇÃO: LACOSAMIDA, CONCENTRAÇÃO: 100 MG)	CX C/28 COMPRIMIDO S	24	R\$ 8,06	R\$ 193,44	25%	6	R\$ 8,06	R\$ 48,36
100	LEITE NEO ADVANCE (ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICA ESPECIAL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL FORMULADA PARA PORTADORES DE ALERGIAS ALIMENTARES(PROTEÍNA DE LEITE DE VACA, SOJA, HIDROLISADA), COM 1.0 KCAL/ML, INDICADA PARA CRIANÇAS.NÃO CONTÉM GLÚTEN).	LATA 400 GRAMAS DANONE	170	R\$ 149,00	R\$ 25.330,00	25%	42	R\$ 149,00	R\$ 6.258,00
102	LEITE NEO FORTE (ALIMENTO A BASE DE AMIOÁCIDOS LIVRES PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL/ ORAL SABOR ARTIFICIAL DE BAUNILHA FORMULADO PARA PORTADORES DE ALERGIAS A PROTEÍNA DO LEITE DE VACA.NÃO CONTÉM GLÚTEN)	LATA 400 GRAMAS DANONE	112	R\$ 155,00	R\$ 17.360,00	25%	28	R\$ 155,00	R\$ 4.340,00
107	LIDOCAÍNA 2% GEL (LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, APRESENTAÇÃO: GELÉIA)	TUBO 30G	1000	R\$ 2,10	R\$ 2.100,00	25%	250	R\$ 2,10	R\$ 525,00
109	LIVALO 4MG (RITAVASTATINA) (PITAVASTATINA CÁLCICA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, APRESENTADO EM CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	CX C/ 30 COMPRIMIDO S	12	R\$ 230,00	R\$ 2.760,00	25%	3	R\$ 230,00	R\$ 690,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001-21 AV MENDONÇA FURTADO 2440 – BAIRRO: ALDEIA- CEP: 68040-050 – FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA.

110	LOSARTANA 50MG (LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM: 50 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	48	R\$ 2,50	R\$ 120,00	25%	12	R\$ 2,50	R\$ 30,00
111	LOTAR 5/50MG(BESILATODE ANLÓDIPINO+LOSARTANA POTÁSSICA)(ANLÓDIPINOESILAT O,COMPOSIÇÃO:ASSOCIADOÀ CONCENTRAÇÃO: 5 MG + 50 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	12	R\$ 55,00	R\$ 660,00	25%	3	R\$ 55,00	R\$ 165,00
114	LUVA ESTÉRIL TAM. 7,5 (LUVA CIRÚRGICA, MATERIAL: LÁTEX NATURAL, TAMANHO: 7,50, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SEM PÓ, PUNHO LONGO COM BAINHA,APRESENTAÇÃO: HIPOALERGÊNICA,ALTA RESISTÊNCIA E SENSIBILIDADE, TIPO USO: DESCARTÁVEL, FORMATO: ANATÔMICO, APLICAÇÃO: ANTIDERRAPANTE, EMBALAGEM: DUPLA EMBALAGEM, ABERTURA ASSÉPTICA)	PAR	6200	R\$ 0,99	R\$ 6.138,00	25%	1550	R\$ 0,99	R\$ 1.534,50
117	MICOFENALATO DE MOFETILA 500MG(CELLCEPT) (MICOFENOLATO, COMPOSIÇÃO:MOFETILA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG)	CX C/ 50 COMPRIMIDOS	48	R\$ 360,00	R\$ 17.280,00	25%	12	R\$ 360,00	R\$ 4.320,00
118	MICOFENALATO DE MOFETILA 500MG(CELLCEPT)(MICOFENOLATO, COMPOSIÇÃO: MOFETILA, CONCENTRAÇÃO:500 MG)	CX C/ 50 COMPRIMIDOS	48	R\$ 360,00	R\$ 17.280,00	25%	12	R\$ 360,00	R\$ 4.320,00
127	NESINA MET 12,5+1000 ((BENZOATO DE ALOGLIPTINA) (METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À ALÓGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO: 1000 MG + 12,5 MG)	CX C/ 60 COMPRIMIDOS	12	R\$ 120,00	R\$ 1.440,00	25%	3	R\$ 120,00	R\$ 360,00
128	NESINA PIO 25MG+30MG(ALÓGLIPTINA+PIOGLITAZONA) (ALÓGLIPTINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À PIOGLITAZONA, CONCENTRAÇÃO: 25 MG + 30 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 184,00	R\$ 4.416,00	25%	6	R\$ 184,00	R\$ 1.104,00
130	OFEV 100 MG (NINTEDANIBE 100MG) (NINTEDANIBE, COMPOSIÇÃO: SAL ESILATO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG)	CX C/ 60 COMPRIMIDOS	23	R\$ 8.130,00	R\$ 186.990,00	25%	5	R\$ 8.130,00	R\$ 40.650,00
139	PRADAXA 110MG(ETEXILATO DE DABIGATRANA)(DABIGATRANAETE XILATO, CONCENTRAÇÃO: 110 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	58	R\$ 145,00	R\$ 8.410,00	25%	14	R\$ 145,00	R\$ 2.030,00
141	PREDNISONA 20MG (PREDNISONA, DOSAGEM: 20 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	0	R\$ 5,40	R\$ 0,00	25%	0	R\$ 5,40	R\$ 0
151	ROSUCOR 20 MG(ROSUVASTATINA CÁLCICA) (ROSUVASTATINA COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	82	R\$ 19,90	R\$ 1.631,80	25%	20	R\$ 19,90	R\$ 398,00
153	SERINGA 10 ML (SERINGA, MATERIAL: POLIPROPILENO, CAPACIDADE: 10 ML, TIPO BICO: BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, TIPO VEDAÇÃO: ÊMBOLO DE	UNIDADE	3000	R\$ 0,29	R\$ 870,00	25%	750	R\$ 0,29	R\$ 217,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001-21 AV MENDONÇA FURTADO 2440 – BAIRRO: ALDEIA- CEP: 68040-050 – FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA.

	BORRACHA, ADICIONAL: GRADUADA, NUMERADA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL)								
154	SERINGA 20 ML (SERINGA, MATERIAL: POLIPROPILENO, CAPACIDADE: 20 ML, TIPO BICO: BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, TIPO VEDAÇÃO: ÊMBOL DE BORRACHA, ADICIONAL: GRADUADA, NUMERADA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL)	UNIDADE	4800	R\$ 0,28	R\$ 1.344,00	25%	1200	R\$ 0,28	R\$ 336,00
158	SINVASTATINA 20 MG (SINVASTATINA, DOSAGEM: 20 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	48	R\$ 2,67	R\$ 128,16	25%	12	R\$ 2,67	R\$ 32,04
159	SITAGLIPTINA (NIMEGON 100MG) (SITAGLIPTINA, COMPOSIÇÃO: SAL FOSFATO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG)	CX C/ 28 COMPRIMIDOS	24	R\$ 6,10	R\$ 146,40	25%	6	R\$ 6,10	R\$36,60
160	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL XALATAN COLÍRIO (LATANOPROSTA) (DESCRIÇÃO: LATANOPROSTA, CONCENTRAÇÃO: 50MG, ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA)	FRASCO 2,5ML	60	R\$ 131,00	R\$ 7.860,00	25%	15	R\$ 131,00	R\$ 1.965,00
161	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL AZORGA 10MG(MALEATO DE TIMOLOL+BRINZOLAMIDA) (DESCRIÇÃO: BRINZOLAMIDA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO: 10 MG + 5 MG, ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO OFTÁLMICA)	FRASCO 6ML	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00	25%	25	R\$ 110,00	R\$ 2.750,00
162	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL CLARVISOL COLÍRIO (PIRENOXINA)	FRASCO 15 ML	24	R\$ 44,00	R\$ 1.056,00	25%	6	R\$ 44,00	R\$ 264,00
164	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL CROMOLERG 4% (CROMOGLICATO DISSÓDICO) (CROMOGLICATO DISSÓDICO, ASPECTO FÍSICO: PÓ, PESO MOLECULAR: 512,33 MG, MOL, FÓRMULA QUÍMICA: C23H14O11NA2, GRAU DE PUREZA: PUREZA MÍNIMA DE 95%, NÚMERO DE REFERÊNCIA QUÍMICA: CAS 15826-37-6)	FRASCO 5ML	72	R\$ 39,00	R\$ 2.808,00	25%	18	R\$ 39,00	R\$ 702,00
166	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL GANFORT (BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5%) (DESCRIÇÃO: BIMATOPROSTA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO: 0,3 MG + 5 MG, ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA)	FRASCO 5ML	168	R\$ 203,00	R\$ 34.104,00	25%	42	R\$ 203,00	R\$ 8.526,00
167	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL GLAUB MD 2MG/ML(TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2%)(BRIMONIDINA TARTARATO, DOSAGEM: 2MG, ML, A	FRASCO 5 ML	100	R\$ 43,00	R\$ 4.300,00	25%	25	R\$ 43,00	R\$ 1.075,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001-21 AV MENDONÇA FURTADO 2440 – BAIRRO: ALDEIA- CEP: 68040-050 – FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA.

	PRESENTAÇÃO: COLÍRIO)								
170	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL STER MD(ACETATO DE PREDNISOLONA) (PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO: ACETATO,CONCENTRAÇÃO: 1,2MG,ML,FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO OFTÁLMICA)	FRASCO 5ML	48	R\$ 58,00	R\$ 2.784,00	25%	12	R\$ 58,00	R\$ 696,00
171	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL TRAVATAN(TRAVOPROSTA)0,04 MG/ML (TRAVOPROSTA, DOSAGEM: 0,04MG, ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃOOFTÁL MICA)	FRASCO 2,5ML	48	R\$ 156,00	R\$ 7.488,00	25%	12	R\$ 156,00	R\$ 1.872,00
172	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL TRUSOPT(CLORIDRATO)	FRASCO 5ML	100	R\$ 16,00	R\$ 1.600,00	25%	25	R\$ 16,00	R\$ 400,00
173	SOMALGIN CARDIO 100MG(AAS) (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: LIBERAÇÃO ENTÉRICA)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	36	R\$ 18,00	R\$ 648,00	25%	9	R\$ 18,00	R\$ 162,00
178	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ÉSTERIL DESCARTÁVEL Nº14 (SISTEMA FECHADO ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, APLICAÇÃO: P, TRAQUEOSTOMIA, TAMANHO: 14 FR, TIPO Sonda: SONDA GRADUADA E PROTEGIDA, CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, VIAS: VIA IRRIGAÇÃO ANTIRREFLUXO, VÁLVULA SUÇÃO: VÁLVULA SUÇÃO C, TAMPA E TRAVA DE SEGURANÇA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL)	UNIDADE	3600	R\$ 0,22	R\$ 792,00	25%	900	R\$ 0,22	R\$ 198,00
182	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ÉSTERIL DESCARTÁVEL Nº 08 (SISTEMA FECHADO ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, APLICAÇÃO: P, TUBO ENDOTRAQUEAL, TAMANHO: 8 FR, TIPO Sonda: Sonda GRADUADA E PROTEGIDA, CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, VIAS: VIA IRRIGAÇÃO ANTIRREFLUXO, VÁLVULA SUÇÃO: VÁLVULA SUÇÃO C, TAMPA E TRAVA DE SEGURANÇA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL)	UNIDADE	7200	R\$ 0,19	R\$ 1.368,00	25%	1800	R\$ 0,19	R\$ 342,00
183	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL ÉSTERIL DESCARTÁVEL Nº 08 (SISTEMA FECHADO ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, APLICAÇÃO: P, TUBO ENDOTRAQUEAL, TAMANHO: 8 FR, TIPO Sonda: Sonda GRADUADA E PROTEGIDA, CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, VIAS: VIA IRRIGAÇÃO ANTIRREFLUXO, VÁLVULA SUÇÃO: VÁLVULA SUÇÃO C, TAMPA E TRAVA DE SEGURANÇA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL)	UNIDADE	2400	R\$ 0,19	R\$ 456,00	25%	600	R\$ 0,19	R\$ 114,00
187	SONDA PARA ASPIRAÇÃO	UNIDADE	2850	R\$ 0,38	R\$ 1.083,00	25%	712	R\$ 0,38	R\$ 270,56



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001-21 AV MENDONÇA FURTADO 2440 – BAIRRO: ALDEIA- CEP: 68040-050 – FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA.

	TRAQUEAL ÉSTERIL DESCARTÁVEL Nº12 (SISTEMA FECHADO ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, APLICAÇÃO: P, TRAQUEOSTOMIA, TAMANHO: 12 FR, TIPO SONDA: SONDA GRADUADA E PROTEGIDA, CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, VIAS: VIA IRRIGAÇÃO ANTIRREFLUXO, VÁLVULA SUCÇÃO: VÁLVULA SUCÇÃO C, TAMPA E TRAVA DE SEGURANÇA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL)								
189	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº06 (02 ORIFÍCIOS) (SONDA TRATO URINÁRIO, MODELO: P, HIPOSPÁDIA, MATERIAL: SILICONE, CALIBRE: 6 FRENCH,ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL)	UNIDADE	2700	R\$ 0,38	R\$ 1.026,00	25%	675	R\$ 0,38	R\$ 256,50
190	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº08 (02 ORIFÍCIOS) (SONDA TRATO URINÁRIO, MODELO: P, HIPOSPÁDIA, MATERIAL: SILICONE, CALIBRE: 8 FRENCH,ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL)	UNIDADE	6300	R\$ 0,29	R\$ 1.827,00	25%	1575	R\$ 0,29	R\$ 456,75
191	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº08 (02 ORIFÍCIOS) (SONDA TRATO URINÁRIO, MODELO: P, HIPOSPÁDIA, MATERIAL: SILICONE, CALIBRE: 8 FRENCH,ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL)	UNIDADE	2100	R\$ 0,29	R\$ 609,00	25%	525	R\$ 0,29	R\$ 152,25
192	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 10 (2 ORIFÍCIOS) (SONDA TRATO URINÁRIO, MODELO: P, HIPOSPÁDIA, MATERIAL: SILICONE, CALIBRE: 10 FRENCH,ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL)	UNIDADE	7650	R\$ 0,22	R\$ 1.683,00	25%	1912	R\$ 0,22	R\$ 420,64
193	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 10 (2 ORIFÍCIOS) (SONDA TRATO URINÁRIO, MODELO: P, HIPOSPÁDIA, MATERIAL: SILICONE, CALIBRE: 10 FRENCH,ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL)	UNIDADE	2550	R\$ 0,22	R\$ 561,00	25%	637	R\$ 0,22	R\$ 140,14
194	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 12 (2 ORIFÍCIOS) (SONDA TRATO URINÁRIO, MODELO: P, HIPOSPÁDIA, MATERIAL: SILICONE, CALIBRE: 12 FRENCH,ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL)	UNIDADE	13500	R\$ 0,40	R\$ 5.400,00	25%	3375	R\$ 0,22	R\$ 1.350,00
195	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 12 (2 ORIFÍCIOS) (SONDA TRATO URINÁRIO, MODELO: P, HIPOSPÁDIA, MATERIAL: SILICONE, CALIBRE: 12 FRENCH,ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL)	UNIDADE	4500	R\$ 0,40	R\$ 1.800,00	25%	1125	R\$ 0,40	R\$ 450,00
196	SONDA URETRAL DESCARTÁVEL ESTÉRIL Nº 14 (02 ORIFÍCIOS) (SONDA TRATO URINÁRIO,	CX C/50 UNIDADE	22800	R\$ 0,39	R\$ 8.892,00	25%	5700	R\$ 0,40	R\$ 2.223,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001-21 AV MENDONÇA FURTADO 2440 – BAIRRO: ALDEIA- CEP: 68040-050 – FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA.

	MODELO: P, HIPOSPÁDIA, MATERIAL: SILICONE, CALIBRE: 14 FRENCH, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL)								
197	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML (CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 0,9 %, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1:BOLSA, FRASCO ISENTO DE PVC)	FRASCO C/ 500ML	570	R\$ 3,70	R\$ 2.109,00	25%	142	R\$ 3,70	R\$ 525,40
200	SUSTRATE 10 MG (PROPATILNITRATO) (PROPATILNITRATO, DOSAGEM: 10 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	60	R\$ 28,00	R\$ 1.680,00	25%	15	R\$ 28,00	R\$ 420,00
201	THIOCTACID HR 600MG(ÁCIDO TIÓCTICO)(ÁCIDOTIÓCTICO, CONCENTRAÇÃO: 600 MG)	CX C/30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 28,00	R\$ 672,00	25%	6	R\$ 28,00	R\$ 168,00
206	VARFARINA SÓDICA 5MG (VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM: 5 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 5,16	R\$ 123,84	25%	6	R\$ 5,16	R\$ 30,96
207	VASOGARD 100MG (CILOSTAZOL): (CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO: 100 MG)	CX C/ 60 COMPRIMIDOS	48	R\$ 48,00	R\$ 2.304,00	25%	12	R\$ 48,00	R\$ 576,00
215	ZARGUS (RISPERIDONA) 2 MG (RISPERIDONA, DOSAGEM: 2 MG)	CX C/ 30 COMP.	24	R\$ 34,00	R\$ 816,00	25%	6	R\$ 34,00	R\$ 204,00

VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR DO ACRÉSCIMO	VALOR ATUALIZADO
R\$ 433.911,42	R\$ 102.195,62	R\$ 536.107,04

Cláusula quarta - Do valor do termo aditivo:

4.1. Fica o Contrato 075/2022 aditado no percentual de aproximadamente 25% (vinte e cinco por cento) no valor de R\$ 102.195,62 (cento e dois mil, cento e noventa e cinco reais e sessenta e dois centavos), dentro do limite permitido em Lei.

4.2. Com o acréscimo, o Contrato 075/2022- SEMSA, passará ao valor de R\$ 536.107,04 (quinhentos e trinta e seis mil, cento e sete reais e quatro centavos)

Cláusula Quinta - Da Dotação Orçamentária:

5.1 - Os recursos financeiros, necessários ao fiel cumprimento deste Termo Aditivo, correrão por conta dos recursos disponíveis e constantes do orçamento da Secretaria Municipal de Saúde, na seguinte rubrica, ou outras que vierem a substituírem no exercício seguinte, qual seja:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: n.º 17.556.659/0001-21 AV MENDONÇA FURTADO 2440 – BAIRRO: ALDEIA- CEP: 68040-050 – FONE: 2101-0100 – SANTARÉM/PA.

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA: 10.122.0005.2093.0000 – MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

FICHA: 688 – MATERIAL DE CONSUMO

ELEMENTO DE DESPESAS: 3.3.90.30.00

FONTE: 1.500 (TESOURO)

Cláusula Sexta – Da Ratificação:

6.1 Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato a que não se refere o presente Termo Aditivo.

Cláusula Sétima – Da Publicidade e do Registro:

7.1 A eficácia deste Termo fica condicionada à publicação resumida do instrumento pela Administração nos meios Oficiais de Publicação, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data.

Santarém/PA, 21 de Novembro de 2022.

CONTRATANTE

IRLAINE MARIA FIGUEIRA DA SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF nº 698.248.862-49

Decreto nº 759/2022 - GAP/PMS de
01/11/2022

TESTEMUNHAS:

NOME: _____
CPF: _____

CONTRATADA

D.M.C MESSIAS EIRELI – EPP

CNPJ: 17.992.985/0001-81

Sr. Denys Mauricio Carvalho Messias

RG: 2397803 PC/PA e CPF: 431.110.922-91

TESTEMUNHAS:

NOME: _____
CPF: _____