



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE

01º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 016/2024

QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA DENTAL REDENCAO COM. DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de Direito, de um lado a PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede a Avenida dos Estados, nº. 73 - Centro, inscrito no CNPJ sob nº. 34.670.976/0001-93, através da **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede em Cumaru do Norte - Pará, CEP: 68398-000, com sede a Avenida das Nações s/n - Centro, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.406.652/0001-47, neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde Srª Deusilene Feitosa Pereira Simões, brasileira, casada, portadora do CPF nº 389.471.101-91 e RG: nº 6869378 SSP/PA, residente e domiciliada a Avenida das Nações, nº 107 – A, Centro, neste Município, doravante denominado CONTRATANTE e a empresa **DENTAL REDENCAO COM. DE PROD. ODONTOLÓGICOS LTDA, CNPJ nº. 11.670.904/0001-40**, com sede na Avenida Ministro Oscar Thompson Filho, nº 387, CEP 6855076, representante legal o Srª(a) ELIZA APARECIDA QUEIROZ FERREIRA KRINDGES Brasileira, Casada em comunhão parcial de bens, portadora do CPF nº 009.429.731-27, e RG nº 8728383, órgão expedidor PC - PA, residente e domiciliado(a) no(a) Av. Araguaia, 1759 B, entroncamento, Redenção – PA, doravante denominada simplesmente de CONTRATADA, de comum acordo resolvem celebrar o presente Contrato, em conformidade com o que consta no **PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º 047/2023, PREGÃO ELETRÔNICO n.º. 028/2023**, e em observância às disposições das Leis nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e 10.520 de 17 de julho de 2002, ajustam e acordam as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1 O presente Termo Aditivo tem por objeto o acréscimo de 25% (vinte e cinco por cento) no quantitativo dos itens licitado correspondente ao contrato Nº 016/2024.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

2.1 O valor do termo aditivo de acréscimo é de R\$ 27.507,10 (Vinte e sete mil, quinhentos e sete reais e dez centavos), conforme planilha abaixo:

| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 100% da A.R.P. 010-2024 | | | | Aditivo de 25% | | |
|--|--|-------|---------------|----------------|-------|--------------|
| Item | Descrição do Produto/Serviço | Und | Marca | V. Unitário | Quant | V. Total |
| 12 | AGUA OXIGENADA 1000ML | FR | RIOQUIMICA | R\$ 6,00 | 175 | R\$ 1.050,00 |
| 17 | AGULHA DESC. 13X45 CX/100 | CX | MEDIX | R\$ 5,00 | 75 | R\$ 375,00 |
| 19 | AGULHA DESC. 30X8 22G 1/4 CX/100 | CX | MEDIX | R\$ 5,00 | 63 | R\$ 315,00 |
| 38 | ANESTESICO TOPICO 12G - BENZOCAINA, CONCENTRAÇÃO: 20%, USO: GEL TÓPICO | POT E | DFL | R\$ 13,00 | 50 | R\$ 650,00 |
| 42 | APARELHO DE PRESSÃO C/ESTETOSCOPIO | UND | G-TECH | R\$ 60,00 | 25 | R\$ 1.500,00 |
| 54 | BOLSA COLETORA DE URINA | UND | MEDIX | R\$ 2,90 | 300 | R\$ 870,00 |
| 62 | CABO DE BISTURI ABC Nº 4 | UND | MaryamTrading | R\$ 9,70 | 3 | R\$ 29,10 |
| 103 | COLETOR MAT PERFURO CORTANTE DESC. 20 LTS. | UND | MEDIX | R\$ 5,75 | 200 | R\$ 1.150,00 |
| 152 | FIO ACIDO POLIGLICOLICO TRANÇADO ABSORVIVEL CLASSE IV/C 24 UND | CX | SHALON | R\$ 155,00 | 5 | R\$ 775,00 |
| 159 | FIO CAT GUT CROMADO 2 CX/24 | CX | TECNOFIO | R\$ 45,00 | 5 | R\$ 225,00 |
| 162 | FIO DE SUTURA DE ALGODAO 0 COM AGULHA 15X45CM COM | CX | SHALON | R\$ 40,00 | 3 | R\$ 120,00 |
| 214 | LUVAS CIRURGICA EST. 7,0 CX200 | PR | MEDIX | R\$ 0,78 | 750 | R\$ 585,00 |
| 218 | LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM. MED CX/100 | CX | MEDIX | R\$ 5,95 | 1500 | R\$ 8.925,00 |
| 219 | LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM. PEQ CX/100 | CX | MEDIX | R\$ 5,90 | 1250 | R\$ 7.375,00 |
| 252 | PAPEL GRAU CIRURG. 200MMX100M BOB. TUBULAR | RL | POLARFIX | R\$ 68,00 | 30 | R\$ 2.040,00 |
| 279 | SCALP 21 G | UND | MEDIX | R\$ 0,17 | 750 | R\$ 127,50 |
| 305 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14 | UND | MEDIX | R\$ 0,91 | 100 | R\$ 91,00 |
| 306 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16 | UND | MEDIX | R\$ 0,89 | 200 | R\$ 178,00 |
| 307 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18 | UND | MEDIX | R\$ 0,97 | 25 | R\$ 24,25 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE

| | | | | | | |
|-----|-------------------------|-----|-------|----------|------|------------|
| 308 | SONDA NASOENTERAL Nº 12 | UND | MEDIX | R\$ 5,00 | 88 | R\$ 440,00 |
| 309 | SONDA URETRAL Nº18 | UND | MEDIX | R\$ 0,89 | 25 | R\$ 22,25 |
| 311 | SONDA URETRAL Nº 10 | UND | MEDIX | R\$ 0,64 | 1000 | R\$ 640,00 |

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1 Para atender às despesas inerentes a este Termo Aditivo no presente exercício foi emitida a Dotação Orçamentária, do tipo estimativo, a seguir relacionada:

Órgão: 13 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUMARU DO NORTE

Unidade: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 10.301.0041.2-047 - Funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde

Unidade: 13 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 10.301.0042.1-032 - Aquisição de Material Médico Hospitalar para atendimento a Média e alta complexidade Municipal.

Ação: 10.301.0041.2-061 - Manutenção da Atenção Básica de Saúde

Ação: 10.301.0047.2-064 - Manutenção do PSE

Ação: 10.302.0042.2-065 - Assistência Farmacêutica Básica PFB

Naturezas / Descrição da Natureza

3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo

CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES CONTRATUAIS

4.1 Ficam ratificadas e inalteradas todas as demais cláusulas e condições do contrato.

CLÁUSULA QUINTA - DA VALIDADE E EFICÁCIA

5.1 Este Termo Aditivo só terá validade e eficácia a partir da data da assinatura deste.

5.2 Compete à contratante providenciar, às suas expensas, a publicação deste Termo Aditivo no Diário Oficial da União, no prazo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura, com indicação da modalidade de licitação e de seu número de referência.

E para firmeza e como prova de assim haverem entre si ajustado e avençado, é lavrado o presente Instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, assinado pelas partes e testemunhas abaixo

Cumaru do Norte – PA, 21 de maio 2024.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ nº 11.406.652/0001-47

CONTRATANTE

DENTAL REDENCAO COM. DE PROD. ODONTOLGICOS LTDA

CNPJ nº. 11.670.904/0001-40

CONTRATADA

Testemunhas

1 _____

Nome:

CPF:

2 _____

Nome:

CPF: