

1º TERMÓ ADITIVO AO CONTRATO Nº 20210121

O Município de **ULIANÓPOLIS**, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ sob o nº 11.413.842/0001-91, com sede na AV. PARAIBA 442, representado por **ADONIAS CORREA DA SILVA**, Secretário de Saúde, doravante denominado **CONTRATANTE**, e **D L HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ 03.602.727/0001-37, com sede na FOLHA 18, QUADRA 01, LOTE 24, NOVA MARABA, Marabá-PA, CEP: 68513-410, representada por **DJANIA DA SILVA OLIVEIRA**, já qualificados no contrato inicial, determinaram por meio deste, alterar o referido contrato, consubstanciado nas seguintes cláusulas:

PRIMEIRA CLÁUSULA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo objetiva a alteração contratual no valor de R\$ 95.053,75 (noventa e cinco mil, cinquenta e três reais e setenta e cinco centavos), nos termos do art. 65, inciso I, alínea 'b', e § 1º, da Lei Federal nº 8.666/93, passando o Contrato a ter o valor total de R\$ 475.268,75 (quatrocentos e setenta e cinco mil, duzentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
031479	AMICACINA 500MG/2ML - Marca.: BLAU	AMPOLA	500,00	1,700	850,00
031483	HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML COM 1ML - Marca.: HIPOLABOR	AMPOLA	2.500,00	1,200	3.000,00
031681	DOPAMINA 5MG/ML C/ 10ML - Marca.: HIPOLABOR	AMPOLA	200,00	2,100	420,00
031721	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - Marca.: HIPOLABO	FRASCO	175,00	2,150	376,25
031722	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	6.250,00	0,220	1.375,00
031757	METILDOPA 250 MG - Marca.: SANVAL	COMPRIMIDO	12.500,00	0,500	6.250,00
031766	PARACETAMOL 500MG - Marca.: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	45.000,00	0,110	4.950,00
031773	IVERMECTINA 6MG - Marca.: VITAMEDIC	COMPRIMIDO	17.500,00	0,640	11.200,00
041379	AZITROMICINA 500 MG - Marca.: PHARLAB	COMPRIMIDO	17.500,00	1,500	26.250,00
041402	FINASTERIDA 5MG - Marca.: VITAMEDIC	COMPRIMIDO	500,00	0,520	260,00
041435	SECNIDAZOL 1G - Marca.: PHARLAB	COMPRIMIDO	2.500,00	0,550	1.375,00
044678	DIGOXINA 0,25MG. - Marca.: PHARLAB	COMPRIMIDO	7.500,00	0,090	675,00
044754	FUROSEMIDA 10MG/ML C/2ML - Marca.: FARMACE	AMPOLA	2.500,00	0,640	1.600,00
048403	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - Marca.: SANVAL	AMPOLA	4.500,00	2,000	9.000,00
048407	FUROSEMIDA 10MG/ML - Marca.: FARMACE	AMPOLA	3.000,00	0,640	1.920,00
049227	PREDNISONA 5 MG - Marca.: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	12.500,00	0,090	1.125,00
049233	SULFATO FERROSO 25MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - Marca.: HIP	UNIDADE	1.500,00	0,750	1.125,00
	OLABOR				
050511	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME - Marca.: PRATI	BISNAGA	1.750,00	6,820	11.935,00
050533	CETOCONAZOL 2% CREME 20G - Marca.: VITAMEDIC	BISNAGA	750,00	4,500	3.375,00
050569	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 5MG/ML SOL. INJETÁVEL - Mar	AMPOLA	250,00	3,590	897,50
	ca.: CRISTALIA				
050585	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - Marca.: HIPOLABO	FRASCO	100,00	2,150	215,00
066424	CLORETO DE POTASSIO COM 10ML/19,1% - SOLUÇÃO INJETÁV	UNIDADE	1.000,00	0,380	380,00
	EL - Marca.: EQUIPLEX				
066432	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 40MG - Marca.: SANVAL	COMPRIMIDO	5.000,00	0,040	200,00
066442	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	UNIDADE	1.500,00	4,200	6.300,00
	- Marca.: HIPOLABOR				
VALOR GLOBAL R\$					95.053,75

SEGUNDA CLÁUSULA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A despesa decorrente da presente alteração correrá à conta da seguinte Dotação Orçamentária:
Exercício 2021 Atividade 1701.101220804.2.032 Manutenção das Atividades de Apoio e Coordenação Geral-FMS, **Classificação econômica 3.3.90.30.00** Material de consumo, **Subelemento 3.3.90.30.48**
Exercício 2021 Atividade 1702.103010174.2.145 Manutenção do Programa Farmácia Básica-Federal, **Classificação econômica 3.3.90.30.00** Material de consumo, **Subelemento 3.3.90.30.48**



GOVERNO MUNICIPAL DE ULIANÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ULIANÓPOLIS

CNPJ/MF: 83.334.672/0001-60



Exercício 2021 Atividade 1702.103010174.2.146 Manutenção do Programa Farmácia Básica-Estadual, **Classificação econômica** 3.3.90.30.00 Material de consumo, **Subelemento** 3.3.90.30.48

Exercício 2021 Atividade 1702.103010171.2.040 Manutenção do PAB-FIXO, **Classificação econômica** 3.3.90.30.00 Material de consumo, **Subelemento** 3.3.90.30.48

TERCEIRA CLÁUSULA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O presente Termo Aditivo entra em vigor a partir da data de sua assinatura e vigência até 30 de Abril de 2022.

QUARTA CLÁUSULA - DA RATIFICAÇÃO

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato a que se refere Termo Aditivo. E por estarem justos e contratados, firmam o presente aditivo, em 3 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam os seus efeitos legais.

ULIANÓPOLIS - PA, 30 de Dezembro de 2021.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.413.842/0001-91
ADONIAS CORREA DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTRATANTE

D L HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 03.602.727/0001-37
CONTRATADA

Testemunhas: 1. _____ 2. _____