



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 079/2022 PREGÃO ELETRÔNICO N.º 049/2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 119/2021

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO N.º 079/2022 - SEMSA/FMS, DO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 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 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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 n.º 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 n.º 698.248.862-49 e cédula de identidade RG n.º 3887688 PC/PA, segundo o Decreto n.º 759/2022 - GAP/PMS de 01 de Novembro de 2022, doravante designado somente CONTRATANTE.

1.2 CONTRATADO: EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ: 23.312.871/0001-46, Endereço: Rua Sergipe 955 sala comercial Bairro: Bela Vista - Erechim -RS - CEP: 99.704-078, Telefone: (54)3712 3655 - (54) 3712 1129, E-mail: exemplarmed@bol.com.br e cassianoexemplar@hotmail.com - Banco: Banco Sicob 756 Agência: 3288 Conta Corrente: 13979-3 -Banco Brasil 001 Agência: 0132-5 Conta Corrente: 75469-2, neste ato representada pelo seu representante legal, **SR. CASSIANO RODRIGO CHMIEL**, portador do RG n.º 60.684.026-32 SSP/RS e CPF n.º 948.635.630-00, residente e domiciliado(a) no(a) Endereço: Av. Comandante Kraemer n.º 1175 Apto 41 - Bairro José Bonifácio - CEP: 99.701-542, simplesmente denominado CONTRATADO.

Cláusula Segunda - Do Objeto:

2.1 - O presente Termo Aditivo tem como objetivo acrescer o valor do contrato n.º 079/2022, 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 n.º 8.666/93 e alterações posteriores.

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
9	AMATO 50 MG (TOPIRAMATO) (TOPIRAMATO, DOSAGEM: 50	CX C/ 60 COMPRIMIDOS	18	R\$ 89,99	R\$ 1.619,82	25%	4	R\$ 89,99	R\$ 359,96



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.

ITEM	OBJETO	APRESENTAÇÃO	QUANT	PREÇO UNIT	VALOR TOTAL	25%	QUANT. ACRESCIDA	PREÇO UNIT	VALOR DO ACRÉSCIMO
	MG)								
73	GABAPENTINA 400 MG (DESCRIÇÃO: GABAPENTINA, DOSAGEM: 400 MG)	CX C/30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 24,29	R\$ 582,96	25%	6	R\$ 24,29	R\$ 145,74
74	GABAPENTINA 300 MG (GABAPENTINA, DOSAGEM: 300 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 39,14	R\$ 939,36	25%	6	R\$ 39,14	R\$ 234,84
89	JANUMET 50+850MG (CLORIDRATO DE METFORMINA 50+FOSFATO DE SITAGLIPTINA 850)(METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À SITAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO: 850 MG + 50 MG)	CX C/28 COMPRIMIDOS	13	R\$ 234,99	R\$ 3.054,87	25%	3	R\$ 234,99	R\$ 704,97
140	PRAMIPEXOL 0,25MG (PRAMIPEXOL, DOSAGEM: 0,25 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	8	R\$ 56,99	R\$ 455,92	25%	2	R\$ 56,99	R\$ 113,98
146	REVANGE:CLORIDRATO DE TRAMADOL E PARACETAMOL(PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM: 325MG + 37,5MG)	CX C/ 20 COMPRIMIDOS	48	R\$ 58,63	R\$ 2.814,24	25%	12	R\$ 58,63	R\$ 703,56
199	SUMAX PRO 50 MG + 500MG (SUCCINATO DE SUMATRIPTANA + NAPROXENO SÓDICO) (DESCRIÇÃO: NAPROXENO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À SUMATRIPTANA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG + 50 MG)	CX C/ 02	24,00	R\$ 34,98	R\$ 839,52	25%	6	R\$ 34,98	R\$ 209,88

VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR DO ACRÉSCIMO	VALOR ATUALIZADO
R\$ 10.306,69	R\$ 2.472,93	R\$ 12.779,62

Cláusula quarta - Do valor do termo aditivo:

4.1. Fica o Contrato 079/2022 aditado no percentual de aproximadamente 25% (vinte e cinco por cento) no valor de R\$ 2.472,93 (dois mil, quatrocentos e setenta e dois reais e noventa e três centavos), dentro do limite permitido em Lei.

4.2. Com o acréscimo, o Contrato 079/2022- SEMSA, passará ao valor de R\$ 12.779,62 (doze mil, setecentos e setenta e nove reais e sessenta e dois 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: 3.3.90.30.00.00

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
01/11/202222/03/2021

TESTEMUNHAS:

NOME: _____

CPF: _____

CONTRATADA

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 23.312.871/0001-46

Sr. Cassiano Rodrigo Chmiel

RG: 60.684.026-32 SSP/RS e CPF: 948.635.630-00

TESTEMUNHAS:

NOME: _____

CPF: _____