



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 0204002/2024-FMS

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 0204002/2024-FMS CELEBRADO PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LIMOEIRO DO AJURU/PA E A EMPRESA C J A PARENTE, QUE TEM POR OBJETO A CONTRATAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMO HOSPITALAR, MATERIAL TÉCNICO E MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU, FARMÁCIA BÁSICA, POSTOS DE SAÚDE E DEMAIS UNIDADES DE SAÚDE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LIMOEIRO DO AJURU.

Por esse instrumento, de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, portador do CNPJ sob o nº 18.709.224/0001-32, com sede na Tv. Severino Leão s/nº - bairro Cuba - Limoeiro do Ajuru/PA, CEP: 68.415-000, neste ato representada pela Srª. **MARIA JOSÉ BARROS PANTOJA**, Secretária Municipal de Saúde, brasileiro, agente político, portadora da Cédula de Identidade RG nº 22347014-PC/PA e do CPF/MF nº 264.873.652-20, doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa **C J A PARENTE**, inscrita no CNPJ nº 83.646.307/0001-91 com sede na Travessa Pirajá, nº 578, Bairro: Marco no Município de Belém do Pará, doravante denominado **CONTRATADA**, tem entre si justo e acordado aditivo de acréscimo de 25%, regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente Termo Aditivo a extensão da Vigência do contrato nº 0204002/2024-FMS de 31/12/2024 à 30/04/2025 e o acréscimo contratual decorrente do aumento da demanda do item - CONTRATAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMO HOSPITALAR, MATERIAL TÉCNICO E MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU, FARMÁCIA BÁSICA, POSTOS DE SAÚDE E DEMAIS UNIDADES DE SAÚDE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LIMOEIRO DO AJURU, conforme listado abaixo, no limite de 25%, conforme Art. 65, inciso 1º, alínea b, da lei federal 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES

Os valores do presente Termo Aditivo foram calculados por itens do contrato original, totalizando **R\$ 397.032,08 (Trezentos e noventa e sete mil, trinta e dois reais e oito centavos)**, conforme discriminado a seguir:



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32

PLANILHA DO ADITIVO DE 25%

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CONTRATO	VALOR UNIT.	SALDO 25%	VALOR 25%
10	DIAZEPAM 10 MG CAIXA COM 5000 COMPRIMIDOS	143000	R\$ 0,11	35750	R\$ 3.932,50
11	FENOBARTBITAL 100 MG CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS	85000	R\$ 0,24	21250	R\$ 5.100,00
15	HALOPERIDOL 5 MG CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS	12000	R\$ 0,40	3000	R\$ 1.200,00
16	LEVOMEPROMAZINA 25 MG CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS	5000	R\$ 0,60	1250	R\$ 750,00
17	LEVOMEPROMAZINA 100 MG CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS	1000	R\$ 0,80	250	R\$ 200,00
33	ACICLOVIR 50 MG CREME BISNARGA DE 10 G CAIXA COM 50 BISNAGA	600	R\$ 2,54	150	R\$ 381,00
36	ALBENDAZOL 400MG CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS	18500	R\$ 0,44	4625	R\$ 2.035,00
45	AZITROMICINA 500 MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	70000	R\$ 1,06	17500	R\$ 18.550,00
46	BROMOPRIDA 4MG/ML CAIXA COM 100 FRASCOS	5500	R\$ 1,45	1375	R\$ 1.993,75
47	AZITROMICINA SUSPENSÃO SUSPENSÃO ORAL DE 60 ML CAIXA COM 50 FRASCOS	3300	R\$ 11,50	825	R\$ 9.487,50
52	CEFALEXINA 500 MG CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS	24000	R\$ 0,65	6000	R\$ 3.900,00
53	CETOCONAZOL CREME EMBALAGEM CONTENDO 20 MG/G DE 30 G CAIXA COM 100 BISNAGAS	12000	R\$ 2,41	3000	R\$ 7.230,00
55	COMPLEXO B XAROPE EMBALAGEM CONTENDO 100 ML CAIXA COM 50 FRASCOS	4000	R\$ 0,55	1000	R\$ 550,00
60	DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL COM 10 ML CAIXA COM 200 FRASCOS	12500	R\$ 1,50	3125	R\$ 4.687,50
61	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	80000	R\$ 0,15	20000	R\$ 3.000,00
63	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	48000	R\$ 0,08	12000	R\$ 960,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32

66	GLIBENCLAMIDA 5 MG CAIXA COM 450 COMPRIMIDOS	18000	R\$ 0,05	4500	R\$ 225,00
71	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS SUSPENSÃO ORAL COM 30 ML SABOR TUTI-FRUTTI CAIXA COM 100 FRASCOS	12800	R\$ 2,91	3200	R\$ 9.312,00
74	LEVOFLOXACINO 500 MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	40000	R\$ 0,74	10000	R\$ 7.400,00
76	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML USO ADULTO INFANTIL CAIXA COM 50 FRASCOS	5000	R\$ 5,85	1250	R\$ 7.312,50
78	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL DE 30 ML CAIXA COM 50 FRASCOS	2500	R\$ 2,68	625	R\$ 1.675,00
86	METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL CONTÉM 10 APLICADORES GINECOLÓGICOS DE 100 MG/G COM 50G CAIXA COM 50 BISNAGAS	5000	R\$ 4,26	1250	R\$ 5.325,00
87	METRONIDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML CAIXA COM 50 FRASCOS DE 100 ML SUSPENSÃO CAIXA COM 50 FRASCOS	5500	R\$ 10,09	1375	R\$ 13.873,75
89	MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G COM 20G CREME CAIXA COM 50 BISNAGAS	1750	R\$ 2,52	437,5	R\$ 1.102,50
91	NEOMICINA +BACITRACINA ZÍNCICA (5 MG+250 UI) G POMADA 15 G CAIXA COM 100 BISNAGAS	6500	R\$ 2,97	1625	R\$ 4.826,25
92	NIFEDIPINA 10 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	39000	R\$ 0,15	9750	R\$ 1.462,50
93	NIFEDIPINA 20 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	46000	R\$ 0,16	11500	R\$ 1.840,00
94	NISTANTINA SUSPENSÃO SUSPENSÃO 100.000UI/ML CAIXA COM 50 FRASCOS	1000	R\$ 4,40	250	R\$ 1.100,00
95	NISTATINA CREME VAGINAL CREME VAGINAL 100.000 DE 60G + 14 APLICADORES CAIXA COM 50 BISNAGAS CAIXA COM 50	5000	R\$ 5,50	1250	R\$ 6.875,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32

	UNIDADES				
96	OLEO MINERAL 100% 100ML CAIXA COM 50 FRASCOS	2750	R\$ 5,69	687,5	R\$ 3.911,88
107	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL CAIXA COM 50 ENVELOPES DE 27,9G	27500	R\$ 1,18	6875	R\$ 8.112,50
109	SIMETICONA GOTAS 75 MG/ML EMULSÃO 15 ML CAIXA COM 200 FRASCOS	6500	R\$ 2,08	1625	R\$ 3.380,00
110	SIVASTANTINA 20 MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	63000	R\$ 0,13	15750	R\$ 2.047,50
112	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (200 MG+40 MG) ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100 ML CAIXA COM 50 FRASCOS	5300	R\$ 7,06	1325	R\$ 9.354,50
113	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (400 MG +80 MG) CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS	18000	R\$ 0,23	4500	R\$ 1.035,00
118	SULFATO FERROSO XAROPE 25 MG/ML EM UM FRASCO COM 100 ML CAIXA COM 50 UNIDADES	3000	R\$ 0,80	750	R\$ 600,00
119	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML (TRANSAMIN) ACIDO TRANEXÂMICO, CONCENTRAÇÃO 50MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 100 AMPOLAS	1500	R\$ 5,50	375	R\$ 2.062,50
120	ADENOSINA 3MG/ML ADENOSINA, DOSAGEM 3MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 50 AMPOLAS	500	R\$ 11,10	125	R\$ 1.387,50
122	AGUA DESTILADA DE 10ML AGUA DESTILADA, ASPECTO FISICO BIDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGENICA. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 100 AMPOLAS	4000	R\$ 0,41	1000	R\$ 410,00
123	AMICACINA 100MG/ML AMICACINA,	1500	R\$ 8,50	375	R\$ 3.187,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32

	AMPOLA DE 100MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 50 AMPOLAS				
124	AMICACINA 500MG/ML AMICACINA, AMPOLA DE 500MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 50 AMPOLAS	2000	R\$ 5,35	500	R\$ 2.675,00
125	AMINOFILINA 24MG/ML AMINOFILINA, AMPOLA DE 24MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 100 AMPOLAS	700	R\$ 12,72	175	R\$ 2.226,00
127	AMPICILINA 1G AMPICILINA, AMPOLA DE 1G/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 50 AMPOLAS	2000	R\$ 3,39	500	R\$ 1.695,00
128	AMPICILINA DE 500MG INJETAVEL AMPICILINA, AMPOLA DE 500MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 50 AMPOLAS	280	R\$ 4,56	70	R\$ 319,20
131	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA BROMOPRIDA, AMPOLA DE 5MG/1 ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 100 AMPOLAS	6500	R\$ 2,25	1625	R\$ 3.656,25
132	BUSCOPAM SIMPLES 10MG BUSCOPAN, AMPOLA DE 10MG, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 100 AMPOLAS	4000	R\$ 1,86	1000	R\$ 1.860,00
133	BUSCOPAN COMPOSTO 500MG/ML BUSCOPAN COMPOSTO, AMPOLA DE 500MG, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM	20000	R\$ 4,20	5000	R\$ 21.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32

	100 AMPOLAS				
134	CEFALOTINA 1G CEFALOTINA, FRASCO DE 1G, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 100 AMPOLAS	4000	R\$ 5,20	1000	R\$ 5.200,00
136	CETOPROFENO 100MG/ML 2 ML EV CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO 100MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 100 AMPOLAS	7000	R\$ 3,31	1750	R\$ 5.792,50
138	CIMETIDINA 200MG INJETAVEL CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO 100MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 100 AMPOLAS	4500	R\$ 1,50	1125	R\$ 1.687,50
140	CLORAFENICOL 1G CLORAFENICOL, FRASCO DE 1G, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL. PRAZO DE VALIDADE ACIMA DE 12 MESES. CAIXA COM 100 FRASCO	2000	R\$ 6,38	500	R\$ 3.190,00
144	COMPLEXO B INJETAVEL COMPLEXO B, AMPOLA , INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE CAIXA COM 100 AMPOLAS	18000	R\$ 3,27	4500	R\$ 14.715,00
146	DEXAMETASONA 4MG/ML DEXAMETASONA, CONCENTRAÇÃO 4MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 100 AMPOLAS	30000	R\$ 2,11	7500	R\$ 15.825,00
148	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/ML DICLOFENACO DE SODIO, CONCENTRAÇÃO 75MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 100	12000	R\$ 1,20	3000	R\$ 3.600,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32

	AMPOLAS				
149	DIPIRONA SODICA 1G/ML DIPIRONA SODICA, CONCENTRAÇÃO 1G/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 100 AMPOLAS	7000	R\$ 2,04	1750	R\$ 3.570,00
150	DOPAMINA 5MG/ML DOPAMINA , AMPOLA,SOLUÇÃO INJETÁVEL. VALIDADE SUPERIOR A 12 MESES CAIXA COM 50 AMPOLAS	20	R\$ 5,40	5	R\$ 27,00
152	ERGOMETRINA 2MG/ML 1ML ERGOMETRINA, CONCENTRAÇÃO 2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 100 AMPOLAS	300	R\$ 3,34	75	R\$ 250,50
155	FUROSEMIDA 20MG/ML FUROSEMIDA, CONCENTRAÇÃO 20MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 100 AMPOLAS	6500	R\$ 1,72	1625	R\$ 2.795,00
156	GENTAMICINA 40MG/ML GENTAMICINA, CONCENTRAÇÃO 40MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 100 AMPOLAS	5000	R\$ 1,53	1250	R\$ 1.912,50
157	GENTAMICINA 80MG/ML GENTAMICINA 80MG, CONCENTRAÇÃO 20MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 100 AMPOLAS	3200	R\$ 1,67	800	R\$ 1.336,00
158	GLICOSE 25% 10 ML GLICOSE, CONCENTRAÇÃO DE 25%, EM AMPOLA DE 10 ML. DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE CAIXA COM	25000	R\$ 0,56	6250	R\$ 3.500,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32

	200 AMPOLAS				
159	GLICOSE 50% 10 ML GLICOSE, CONCENTRAÇÃO DE 50%, EM AMPOLA DE 10 ML. DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE CAIXA COM 200 AMPOLAS	25000	R\$ 0,57	6250	R\$ 3.562,50
160	GLUCONATO DE CALCIO 10% GLUCONATO DE CALCIO, CONCENTRAÇÃO DE 10%, EM AMPOLA DE 10 ML. DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE CAIXA COM 200 AMPOLAS	650	R\$ 2,93	162,5	R\$ 476,13
161	HEPARINA 25.000VI/5ML HEPARINA, CONCENTRAÇÃO DE 25.000VI/5ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 25 AMPOLAS	300	R\$ 12,25	75	R\$ 918,75
162	HIDRALAZINA 20MG/ML HIDRALAZINA, CONCENTRAÇÃO 20MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 50 AMPOLAS	150	R\$ 6,50	37,5	R\$ 243,75
164	HIDROCORTIZONA 500MG INJETAVEL HIDROCORTIZONA, CONCENTRAÇÃO 500MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 50 AMPOLAS	2500	R\$ 6,25	625	R\$ 3.906,25
165	ISOXSUPRINA (INIBINA) 5MG/ML ISOXSUPRINA, CONCENTRAÇÃO 5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 25 AMPOLAS	50	R\$ 21,30	12,5	R\$ 266,25
166	Lidocaína 2% Sem Vasoconstritor Injetável 20ml Cada frasco- ampola contém: cloridrato de lidocaína 400 mg,	2000	R\$ 7,62	500	R\$ 3.810,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32

	cloreto de sódio 120 mg, metilparabeno 20 mg e veículo q.s.p. 20 ml. CAIXA COM 10 UNIDADES				
167	MANITOL 20% Frascos-ampola de plástico transparente de sistema fechado 250mL. CAIXA COM 24 UNIDADES	270	R\$ 13,50	67,5	R\$ 911,25
168	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP METOCLOPRAMIDA, CONCENTRAÇÃO 5MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 100 AMPOLAS	20000	R\$ 0,98	5000	R\$ 4.900,00
169	METRONIDAZOL 500MG/ML INJ METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO 500MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 60 AMPOLAS	4000	R\$ 7,95	1000	R\$ 7.950,00
170	NOREPRINEFRINA 2MG/ML NOREPRINEFRINA, CONCENTRAÇÃO 2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 50 AMPOLAS	50	R\$ 4,90	12,5	R\$ 61,25
172	OCITOCINA 5UI/ML AMPOLA OCITOCINA, CONCENTRAÇÃO 5 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 50 AMPOLAS	150	R\$ 3,67	37,5	R\$ 137,63
173	OMEPRAZOL 40MG OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 40MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 25 FRASCOS	350	R\$ 12,05	87,5	R\$ 1.054,38
177	PENICILINA BENZATINA 600.000UI	300	R\$ 12,50	75	R\$ 937,50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32

	PENICILINA BENZATINA, CONCENTRAÇÃO 600.000UI. FORMA FARMACÊUTICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 50 FRASCOS				
178	PETIDINA 50MG/ML (DOLOSAL) PETIDINA, CONCENTRAÇÃO 50MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 50 AMPOLAS	100	R\$ 4,24	25	R\$ 106,00
179	PROMETAZINA 25MG/ML PROMETAZINA, CONCENTRAÇÃO 25MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 100 AMPOLAS	0	R\$ 2,37	0	R\$ 0,00
180	SORO FISIOLÓGICO 9% 100ML FRASCO DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 9%, FORMA FARMACEUTICA FRASCOS.SISTEMA FECHADO. DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE CAIXA COM 70 UNIDADES	20000	R\$ 5,71	5000	R\$ 28.550,00
184	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRASCO DE SOLUÇÃO GLICOSADA A 5%, FORMA FARMACEUTICA FRASCOS.SISTEMA FECHADO. DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE CAIXA COM 40 UNIDADES	10000	R\$ 5,83	2500	R\$ 14.575,00
191	VITAMINA K AMPOLA VITAMINA K, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL. DENTRO DOS PRAZOS DE VALIDADE CAIXA COM 25 AMPOLAS	300	R\$ 3,37	75	R\$ 252,75
193	BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,5MG 20 ML CAIXA COM 100 UNIDADES	950	R\$ 12,29	237,5	R\$ 2.918,88
195	COMPLEXO B GOTAS CAIXA COM	4000	R\$ 6,89	1000	R\$ 6.890,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32

	100 UNIDADES				
198	Agulha desc 13x4,5 CAIXA COM 100 UNIDADES	500	R\$ 11,40	125	R\$ 1.425,00
201	Agulha desc 25x6 CAIXA COM 100 UNIDADES	1000	R\$ 11,30	250	R\$ 2.825,00
202	Agulha desc 25x7 CAIXA COM 100 UNIDADES	1200	R\$ 10,95	300	R\$ 3.285,00
203	Agulha desc 25x8 CAIXA COM 100 UNIDADES	800	R\$ 11,65	200	R\$ 2.330,00
205	Agulha desc 20x5,5 CAIXA COM 100 UNIDADES	800	R\$ 11,70	200	R\$ 2.340,00
208	Alcool 96% - frasco com 1000 ml CAIXA COM 12 UNIDADES	900	R\$ 13,00	225	R\$ 2.925,00
209	Alcool Iodado 1% 1000ml CAIXA COM 12 UNIDADES	850	R\$ 21,00	212,5	R\$ 4.462,50
241	Coletor de Urina Sist. Fechado 2000ml	1500	R\$ 8,20	375	R\$ 3.075,00
266	Equipo macrogotas com pinça rolete CAIXA COM 500 UNIDADES	35000	R\$ 1,29	8750	R\$ 11.287,50
268	Esparadrapo 10 x 4,5 cm CAIXA COM 24 UNIDADES	40	R\$ 92,20	10	R\$ 922,00
272	Fita Adesiva Hospitalar 19x50 CAIXA COM 50 UNIDADES	4000	R\$ 3,75	1000	R\$ 3.750,00
274	Compressa 7,5x7,5 (pct.c/500)	250	R\$ 28,90	62,5	R\$ 1.806,25
301	Luva de procedimentos em látex tam - P	4000	R\$ 15,00	1000	R\$ 15.000,00
302	Luva de procedimentos em látex tam - G	150	R\$ 15,00	37,5	R\$ 562,50
VALOR DO CONTRATO					R\$ 397.032,08

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos financeiros para pagamento das despesas contratuais correrão à conta correrão à conta da dotação orçamentária da CONTRATANTE e de suas correspondentes para exercícios posteriores:

04.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

- 10.303.0005.2.168 Manutenção do Programa de Assistência Farmácia Básica - PFB/PAB;
- 10.302.0005.2.164 Manutenção da UBS Fluvial;
- 10.302.0005.2.165 Manutenção da Atividade Ambulatorial e Hospitalar - MAC/FAEC;



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO AJURU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32

- 10.302.0005.2.167 Manutenção do Programa de Saúde Mental - CAPS/MAC;
- 10.305.0005.2.171 Apoio as Campanhas de Vacinação;

ELEMENTO DESPESA: 3.3.90.30.00 – Material de Consumo.

CLÁUSULA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato original, celebrado em **02 de Abril de 2024**, não sendo modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente Termo Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, abaixo.

Limoeiro do Ajuru/PA, 30 de Dezembro de 2024.

MARIA JOSÉ BARROS PANTOJA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 18.709.224/0001-32
CONTRATANTE

C J A PARENTE
CNPJ nº 83.646.307/0001-91
CONTRATADA