



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 083/2022 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 049/2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 119/2021

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 083/2022 - 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 SAFRAMED HOSPITALAR 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 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: SAFRAMED HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ: 36.629.597/0001-85, Endereço: Avenida das Acácias, s/n, Quadra 01 Lote 28, Residencial Paineiras 1, CEP: 75.345-0000, Abadia de Goiás/Goiás, Telefone: (62) 3503-2080, e-mail: saframedadm@gmail.com, neste ato representada por seu representante legal, Sr. Joaquim Soares Neto de Sousa, RG: 5090790 PC/PA e CPF: 699.069.551-04, residente e domiciliado à Rua VB7, s/n, Qd 06 Lt 06, Conjunto Residencial Vereda dos Buritis, CEP: 74.370-694, Goiânia/GO, simplesmente denominado CONTRATADO.

Cláusula Segunda - Do Objeto:

2.1 - O presente Termo Aditivo tem como objetivo acrescer o valor do contrato nº 083/2022, 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	QTD	PREÇO UNIT	VALOR TOTAL	25%	QTD ACRESCIDADA	PREÇO UNIT	VALOR DO ACRÉSCIMO
6	ALENIA 6/100 MCG (FORMOTEROL FUMARATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO: 6 MCG + 100 MCG, DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ INALANTE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM FRASCO INALADOR)	CX C/ 60 COMPRIMIDOS	12	R\$ 111,99	R\$ 1.343,88	25%	3	R\$ 111,99	R\$ 335,97
10	AMATO 25 MG (TOPIRAMATO) (TOPIRAMATO, DOSAGEM: 25 MG)	CX C/ 60 COMPRIMIDOS	24	R\$ 36,67	R\$ 880,08	25%	6	R\$ 36,67	R\$ 220,02
13	ARISTAB 10 MG (ARIPIPAZOL) (DESCRIÇÃO: ARIPIPAZOL, CONCENTRAÇÃO: 10 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	12	R\$ 181,52	R\$ 2.178,24	25%	3	R\$ 181,52	R\$ 544,56
15	ATADURA 20 CMX 1,8 M (ATADURA, TIPO 1: CREPOM, MATERIAL 1: 100% ALGODÃO, DIMENSÕES: 20 CM, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL)	UNIDADE	1440	R\$ 0,45	R\$ 648,00	25%	360	R\$ 0,45	R\$ 162,00
16	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG (ATORVASTATINA CÁLCICA, DOSAGEM: 40 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	36	R\$ 19,56	R\$ 704,16	25%	9	R\$ 19,56	R\$ 176,04
18	AVAMYS 27,5 MCG (FUROATO DE FLUTICASONA) (DESCRIÇÃO: FLUTICASONA, COMPOSIÇÃO: FUORATO, CONCENTRAÇÃO: 27,5 MCG, DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: SPRAY NASAL)	FRASCO 9,1ML	6	R\$ 63,79	R\$ 382,74	25%	1	R\$ 63,79	R\$ 63,79
20	BACOFLENO 10 MG (BACLOFENO, CONCENTRAÇÃO: 10 MG)	CX C/ 20 COMPRIMIDOS	180	R\$ 5,39	R\$ 970,20	25%	45	R\$ 5,39	R\$ 242,55
22	BETRAT 100 MG + 100 MG + 5000 MCG (NITRATO DE TIAMINA+CLORIDRATO DEPIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	12	R\$ 81,99	R\$ 983,88	25%	3	R\$ 81,99	R\$ 245,97
23	BILASTINA 20 MG (ALEKTOS) (BILASTINA, CONCENTRAÇÃO: 20 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 110,69	R\$ 2.656,56	25%	6	R\$ 110,69	R\$ 664,14
32	CITONEURIN 5000UI (CIANOCOBALAMINA/ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) (CIANOCOBALAMINA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM PIRIDOXINA E TIAMINA, DOSAGEM: 5MG + 100MG + 100MG)	CX C/30 COMPRIMIDOS	12	R\$ 67,09	R\$ 805,08 2	25%	3	R\$ 67,09	R\$ 201,27
37	CLOREXIDINE DEGERMANTE 2% (CLOREXIDINA DIGLUCONATO, CONCENTRAÇÃO: 2%, FORMA FARMACÊUTICA: GEL)	TUBO 30G	144	R\$ 28,99	R\$ 4.174,56	25%	36	R\$ 28,99	R\$ 1.043,64
39	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	90	R\$ 7,99	R\$ 719,10	25%	22	R\$ 7,99	R\$ 175,78
42	COLAGENASE +CLORAFENICOL 30MG (COLAGENASE, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO: 0,6UI + 1%, USO: POMADA)	TUBO 30G	144	R\$ 18,39	R\$ 2.648,16	25%	36	R\$ 18,39	R\$ 662,04
45	CRANBERRY 400MG (VACCINIUM MACROCARPON) (VACCINIUM MACROCARPON, EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIOATIVO: CRANBERRY (VACCINIUM MACROCARPON), CONCENTRAÇÃO: 400 MG, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ)	CX C/30 COMPRIMIDOS	12	R\$ 129,99	R\$ 1.559,88	25%	3	R\$ 129,99	R\$ 389,97
53	DUPILUMABE 300 MG	INJETÁVEL	18	R\$ 8.155,23	R\$ 146.794,14	25%	4	R\$ 8.155,23	R\$ 32.620,92
54	DUPILUMABE 300 MG	INJETÁVEL	6	R\$	R\$ 48.931,38	25%	1	R\$	R\$ 8.155,23



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.

				8.155,23				8.155,23	
55	ECASIL® 81 (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM: 81 MG, TIPO USO:TAMPONADO)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	36	R\$ 15,09	R\$ 543,24	25%	9	R\$ 15,09	R\$ 131,81
56	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ESTÉRIL (EQUIPO, TIPO DE EQUIPO: P,NUTRIÇÃO ENTERAL, MATERIAL: PVC CRISTAL, COMPRIMENTO: MÍN. 180 CM, TIPO CÂMARA: CÂMARA FLEXÍVEL C,FILTRO AR, TIPO GOTEJADOR: GOTA PADRÃO, TIPO PINÇA: REGULADOR DE FLUXO, TIPO CONECTOR: CONECTOR P, Sonda ESCALONADO C, TAMPA, ESTERILIDADE: ESTÉRIL,DESCARTÁVEL)	UNIDADE	740	R\$ 0,93	R\$ 688,20	25%	185	R\$ 0,93	R\$ 172,05
58	ESPARADRADO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5 M (FITA HOSPITALAR, TIPO: ESPARADRAPO, IMPERMEÁVEL, MATERIAL: ALGODÃO, COMPONENTES: ADESIVO À BASE DE ZINCO, DIMENSÕES: CERCA DE 10 CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: HIPOALERGÊNICO, COR: COM COR)	UNIDADE	360	R\$ 7,79	R\$ 2.804,40	25%	90	R\$ 7,79	R\$701,10
59	ESPARADRADO MICROPORE 10CM X 4,5 M	UNIDADE	360	R\$ 6,89	R\$ 2.480,40	25%	90	R\$ 6,89	R\$ 620,10
61	FENOBARBITAL 100 MG(DESCRÇÃO: FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 100 MG)	CX C/ 30 COMP.	24	R\$ 7,46	R\$ 179,04	25%	6	R\$ 7,46	R\$ 44,76
65	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM EG/XG (FRALDA DESCARTÁVEL, TIPO FORMATO: ANATÔMICO, TAMANHO: EXTRA GRANDE, PESO USUÁRIO: ACIMA DE 120 KG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FLOCOS DE GEL, ABAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, TIPO ADESIVO FIXAÇÃO: FITAS ADESIVAS MULTIAJUSTÁVEIS,REUTILIZÁVEIS, USO: ALGODÃO NÃO DESFAÇA QUANDO MOLHADO)	PACOTE C/ 8 UNIDADES	1800	R\$ 11,69	R\$ 21.042,00	25%	450	R\$ 11,69	R\$ 5.260,50
66	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM G (FRALDA DESCARTÁVEL, TIPO FORMATO: ANATÔMICO, TAMANHO: GRANDE, PESO USUÁRIO: ACIMA DE 90 KG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FLOCOS DE GEL, ABAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, TIPO ADESIVO FIXAÇÃO: FITAS ADESIVAS MULTIAJUSTÁVEIS,REUTILIZÁVEIS, USO: ALGODÃO NÃO DESFAÇAQUANDO MOLHADO)	PACOTE C/ 8 UNIDADES	2400	R\$ 8,19	R\$ 19.656,00	25%	600	R\$ 8,19	R\$ 4.914,00
67	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM M (FRALDA DESCARTÁVEL, TIPO FORMATO: ANATÔMICO, TAMANHO: MÉDIO, PESO USUÁRIO: DE 40 A 70 KG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FLOCOS DE GEL, ABAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, TIPO ADESIVO FIXAÇÃO: FITAS ADESIVAS MULTIAJUSTÁVEIS, TIPO USUÁRIO: ADULTO, USO: ALGODÃO NÃO DESFAÇA QUANDO MOLHADO)	PACOTE C/ 8 UNIDADES	3000	R\$ 8,89	R\$ 26.670,00	25%	750	R\$ 8,89	R\$ 6.66750
68	FRALDA-CALÇA ROUPA ÍNTIMA NOTURNA DESCARTÁVEL TENA PANTS NOTURNA P/M SEVERA (FRALDA DESCARTÁVEL, TIPO FORMATO: TIPO "CALCINHA", TAMANHO: PEQUENO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FLOCOS DE GEL, ABAS ANTIVAZAMENTO, TIPO USUÁRIO: ADULTO, TIPO PAINEL: CINTURA ELÁSTICA S, TIRAS)	UNIDADE	10668	R\$ 4,39	R\$ 46.832,52	25%	2667	R\$ 4,39	R\$ 11.708,13
	FRALDAS - CALÇA DESCARTÁVEL INFANTIL MAMY POKO XXG VESTE		13200	R\$ 2,88	R\$ 38.016,00	25%	3300	R\$ 2,88	R\$ 9.504,00



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.

69	FÁCIL (FRALDA DESCARTÁVEL, TIPO FORMATO: TIPO "CALCINHA", TAMANHO: EXTRA GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FLOCOS DE GEL, ABAS ANTIVAZAMENTO, TIPO USUÁRIO: INFANTIL, TIPO PAINEL: CINTURA ELÁSTICA S, TIRAS)	UNIDADE							
70	FRALDAS DESCARTÁVEIS PARA NADAR PRÓPRIA PARA USO EM PRAIA & PISCINA LITTLE HUGGIES SWIMMERS G.L 15KG	UNIDADE	360	R\$ 5,17	R\$ 1.861,20	25%	90	R\$ 5,17	R\$ 465,30
71	FRASCO DE ALIMENTAÇÃO 300 ML (RECIPIENTE NUTRIÇÃO ENTERAL, MATERIAL: PLÁSTICO TRANSPARENTE, CAPACIDADE: 500 ML, COMPONENTES: COM TAMPA ROSQUEADA, ALÇA, ETIQUETA, BICO CONECTOR, GRADUAÇÃO: GRADUADO, ESTERILIDADE: NÃO ESTÉRIL, ATÓXICO, TIPO USO: DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL)	UNIDADE	1440	R\$ 1,43	R\$ 2.059,20	25%	36	R\$ 1,43	R\$ 51,48
80	GLIFAGE XR 750MG(CLORIDRATO DE METFORMINA) (DESCRIÇÃO: METFORMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 750 MG, FORMA FARMACÊUTICA: AÇÃO PROLONGADA)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 30,00	R\$ 720,00	25%	6	R\$ 30,00	R\$ 180,00
84	INOVELON 200MG (RUFINAMIDA) (DESCRIÇÃO: RUFINAMIDA, CONCENTRAÇÃO: 200 MG)	CX C/30 COMPRIMIDOS	100	R\$ 127,27	R\$ 12.727,00	25%	25	R\$ 127,27	R\$ 3.181,75
85	IODOPOLIVIDONA DEGERMANTE (IODOPOVIDONA (PVPI), CONCENTRAÇÃO: A 10% (TEOR DE IODO 1%), FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO DEGERMANTE)	FRASCO 1000 ML	48	R\$ 30,29	R\$ 1.453,92	25%	12	R\$ 30,29	R\$ 363,48
86	IODOPOLIVIDONA TÓPICO (IODOPOVIDONA (PVPI), CONCENTRAÇÃO: A 10% (TEOR DE IODO 1%), FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO TÓPICA AQUOSA)	FRASCO 1000ML	56	R\$ 28,19	R\$ 1.578,64	25%	14	R\$ 28,19	R\$ 394,66
94	LAMOTRIGINA 100 MG (LAMOTRIGINA, DOSAGEM: 25 MG)	CX C/30 COMPRIMIDOS	78	R\$ 27,59	R\$ 2.152,02	25%	19	R\$ 27,59	R\$ 524,21
99	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	1900	R\$ 149,95	R\$ 284.905,00	25%	475	R\$ 149,95	R\$ 71.226,25
101	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	338	R\$ 149,99	R\$ 50.696,62	25%	84	R\$ 149,99	R\$ 12.599,16
103	LEITE NEO SPOON (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	120	R\$ 149,99	R\$ 17.998,80	25%	30	R\$ 149,99	R\$ 4.499,70
104	LEITE NEOCATE LCP (NEOCATE LCP É FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E/OU CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE E À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES.NÃO	LATA 400 GRAMAS DANONE	518	R\$ 104,79	R\$ 54.281,22	25%	129	R\$ 104,79	R\$ 13.517,91



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.

	CONTÉM GLÚTEN)								
105	LEITE NEOCATE LCP (NEOCATE LCP É FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E/OU CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE E À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES.NÃO CONTÉM GLÚTEN)	LATA 400 GRAMAS DANONE	172	R\$ 104,79	R\$ 18.023,88	25%	43	R\$ 104,79	R\$ 4.505,97
112	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. M (LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MATERIAL: LÁTEX, TAMANHO: MÉDIO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SEM PÓ, TIPO: AMBIDESTRA, TIPO USO: DESCARTÁVEL)	CX C/100 UNIDADE	1000	R\$ 12,59	R\$ 12.590,00	25%	250	R\$ 12,59	R\$ 3.147,50
113	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. M (LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MATERIAL: LÁTEX, TAMANHO: MÉDIO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SEM PÓ, TIPO:AMBIDESTRA, TIPO USO: DESCARTÁVEL)	CX C/100 UNIDADE	200	R\$ 12,59	R\$ 2.518,00	25%	50	R\$ 12,59	R\$ 629,50
116	MÁSCARA DESCARTÁVEL (MÁSCARA DESCARTÁVEL USO GERAL, MATERIAL: TNT (TECIDO NÃO TECIDO), TIPO FIXAÇÃO: ALÇAS EM ELÁSTICO NAS EXTREMIDADES, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: PROTEÇÃO DE BARBA E BIGODE)	PACOTE	1000	R\$ 10,20	R\$ 10.200,00	25%	250	R\$ 10,20	R\$ 2.550,00
119	MILGAMMA (BENFOTIAMINA) (BENFOTIAMINA,CONCENTRAÇÃO: 150 MG)	CX C/30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 75,57	R\$ 1.813,68	25%	6	R\$75,57	R\$ 453,42
120	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG (PIEMONTE) (MONTELUCASTE SÓDICO, DOSAGEM: 10MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	36	R\$ 57,48	R\$ 2.069,28	25%	9	R\$ 57,48	R\$ 517,32
123	NAPRIX 2,5 MG (BASILATO DE ANLODIPINO) (BASILATO DE ANLODIPINO, ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 2,5 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	60	R\$ 59,90	R\$ 3.594,00	25%	15	R\$ 59,90	R\$ 898,50
124	NEBILET 5MG (CLORIDRATO DE NEBIVOLOL) (NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	30	R\$ 111,90	R\$ 3.357,00	25%	7	R\$ 111,90	R\$ 783,30
125	NEBLOCK 5 MG (CLORIDRATO DE NEBIVOLOL) (NEBIVOLOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	48	R\$ 64,90	R\$ 3.115,20	25%	12	R\$ 64,90	R\$ 778,80
129	NORIPURIM FOLICO(ACIDO FÓLICO+FERROMALTOSE)	CX C/30 COMPRIMIDOS	12	R\$ 65,90	R\$ 790,80	25%	3	R\$ 65,90	R\$ 197,70
132	ÓLEO DE GIRASSOL (ACIDO GRAXOS) (ÁCIDOS GRAXOS) (PADRÃO REFERÊNCIA, TIPO 3: ÓLEO DE GIRASSOL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 3: PERFIL DE ÁCIDOS GRAXOS CERTIFICADOS)	FRASCO 200 ML	210	R\$ 5,09	R\$ 1.068,90	25%	52	R\$ 5,09	R\$ 264,68
133	OMEGA-3 (SUPLEMENTO NUTRICIONAL, COMPONENTES: ÔMEGA 3, CONCENTRAÇÃO: 500 MG, APRESENTAÇÃO: CÁPSULA)	CX C/30 COMPRIMIDOS	60	R\$ 24,90	R\$ 1.494,00	25%	15	R\$ 24,90	R\$ 373,50
134	OMEPRAZOL 20MG (OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 20 MG, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: LIBERAÇÃO PROLONGADA)	CX C/ 28 COMPRIMIDOS	100	R\$ 3,90	R\$ 390,00	25%	25	R\$ 3,90	R\$ 97,50
135	OMEPRAZOL 40 MG (OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: LIBERAÇÃO PROLONGADA)	CX C/ 28 COMPRIMIDOS	96	R\$ 10,70	R\$ 1.027,20	25%	24	R\$ 10,70	R\$ 256,80
136	PANTOPRAZOL 40MG (PANTOPRAZOL, COMPOSIÇÃO: MAGNÉSICO DI-HIDRATADO, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, ADICIONAL: LIBERAÇÃO CONTROLADA)	CX C/ 28 COMPRIMIDOS	24	R\$ 8,80	R\$ 211,20	25%	6	R\$ 8,80	R\$ 52,80
	PLENANCE 20MG (ROSUVASTATINA)	CX C/ 30	24,0	R\$ 43,90		25%	6		R\$ 263,40



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.

137	CÁLCICA) (ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 20 MG)	COMPRIMIDOS	0		R\$ 1.053,60			R\$ 43,90	
143	PROLOPA BD 100/25 (LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA) (LEVODOPA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À BENSERAZIDA, CONCENTRAÇÃO: 100MG + 25 MG	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	100	R\$ 49,87	R\$ 4.987,00	25%	25	R\$ 49,87	R\$ 1.246,75
145	PURAN T4 75 MCG (LEVOTIROXINA SÓDICA) (LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM: 75 MCG)	CX C/30 COMPRIMIDOS	72	R\$ 16,12	R\$ 1.160,64	25%	18	R\$ 16,12	R\$ 290,16
148	RINOSORO SPRAY (SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%) (DESCRIÇÃO: CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 0,9 %, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO NASAL)	FRASCO 50ML	48	R\$ 18,50	R\$ 888,00	25%	12	R\$ 18,50	R\$ 222,00
152	RUSOVAS 10 MG (ROSUVASTATINA CÁLCICA)(ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 14,40	R\$ 345,60	25%	6	R\$ 14,40	R\$ 86,40
155	SERINGA BD ULTRA-FINE, AGULHA 6MM, CALIBRE 0,25MM SERINGA PARA INSULINA 1 ML	UNIDADE	3700	R\$ 3,72	R\$ 13.764,00	25%	925	R\$ 3,72	R\$ 3.441,00
157	SIMETICONA 500MG/ML (SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO: 75 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: EMULSÃO ORAL - GOTAS)	FRASCO 10ML	1000	R\$ 2,08	R\$ 2.080,00	25%	250	R\$ 2,08	R\$ 520,00
163	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COSOPT COLÍRIO (CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2,0 % + MALEATO DE TIMOLOL 0,5%) (DESCRIÇÃO: DORZOLAMIDA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM TIMOLOL, DOSAGEM: 2% + 0,5%, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA)	FRASCO 6ML	48	R\$ 115,74	R\$ 5.555,52	25%	12	R\$ 115,74	R\$ 1.388,88
165	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL DRUSOLOL COLÍRIO (CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2,0 % + MALEATO DE TIMOLOL 0,5%) (DESCRIÇÃO: DORZOLAMIDA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM TIMOLOL, DOSAGEM: 2% + 0,5%, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA)	FRASCO 5 ML	100	R\$ 96,90	R\$ 9.690,00	25%	25	R\$ 96,90	R\$ 2.422,50
168	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL LUMIGAN (BIMATOPROSTA (0,03%) (BIMATOPROSTA 0,03%, CONCENTRAÇÃO: 0,1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA)	FRASCO 3ML	48	R\$ 136,90	R\$ 6.571,20	25%	12	R\$ 136,90	R\$ 1.642,80
169	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL OCUPRESS (CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2%) (DORZOLAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA)	FRASCO 5ML	48	R\$ 90,50	R\$ 4.344,00	25%	12	R\$ 90,50	R\$ 1.086,00
175	SONDA DE FOLEY DE DUAS VIAS Nº 20 (SONDA TRATO URINÁRIO, MODELO: FOLEY, MATERIAL: SILICONE C, AGENTE REDUTOR DE BIOFILME, CALIBRE: 20 FRENCH, VIAS: 2 VIAS, CONECTOR: CONECTOR PADRÃO, VOLUME: C, BALÃO CERCA 10 ML, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA C, ORIFÍCIO, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL)	UNIDADE	80	R\$ 2,40	R\$ 192,00	25%	20	R\$ 2,40	R\$ 48,00
198	STANGLIT 30 MG (CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA) PIOGLIT (PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 30 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	30	R\$ 99,90	R\$ 2.997,00	25%	7	R\$ 99,90	R\$ 699,30
204	TRILEPTAL 6% SUSPENSÃO: (OXCARBAZEPINA)(OXCARBAZEPINA, DOSAGEM: 60 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL)	FRASCO 100ML	30	R\$ 93,35	R\$ 2.800,50	25%	7	R\$ 93,35	R\$ 653,45



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.

208	VASOPRIL 10MG (ENALAPRIL) (ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM: 10 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	48,00	R\$ 24,90	R\$ 1.195,20	25%	12	R\$ 24,90	R\$ 298,80
209	VATIS 150 MG (CLORIDRATO DE PROPAFENONA) (PROPAFENONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 150 MG)	CX C/30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 25,87	R\$ 620,88	25%	6	R\$ 25,87	R\$ 155,22
210	VÊNULA 200 MG (HIDROSMINA) (HIDROSMINA, CONCENTRAÇÃO: 200 MG)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	36	R\$ 37,90	R\$ 1.364,40	25%	9	R\$ 37,90	R\$ 341,10
212	VITAMINA D 10.000U (COLECALCIFEROL) (DESCRIÇÃO: COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO: 10.000 UI)	CX C/ 30 COMPRIMIDOS	24	R\$ 89,90	R\$ 2.157,60	25%	6	R\$ 89,90	R\$ 539,40
213	VITAMINA D3 50.00UI (COLECALCIFEROL) OU SUPLEMENTO DE CÁLCIO E VITAMINA D600 (DESCRIÇÃO: COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO: 50.000 UI)	CX C/30 COMPRIMIDOS	18	R\$ 269,90	R\$ 4.858,20	25%	4	R\$ 269,90	R\$ 1.079,60
214	XARELTO 20 MG (RIVAROXABANA) (RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO: 20 MG)	CX C/28 COMPRIMIDOS	18,00	R\$ 99,00	R\$ 1.782,00	25%	4	R\$ 99,00	R\$ 396,00

VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR DO ACRÉSCIMO	VALOR ATUALIZADO
R\$ 936.395,94	R\$ 224.959,73	R\$ 1.161.355,67

Cláusula quarta - Do valor do termo aditivo:

4.1. Fica o Contrato 083/2022 aditado no percentual de aproximadamente 25% (vinte e cinco por cento) no valor de R\$ 224.959,73 (duzentos e vinte e quatro mil, novecentos e cinquenta e nove reais e setenta e três centavos), dentro do limite permitido em Lei.

4.2. Com o acréscimo, o Contrato 083/2022 - SEMSA, passará ao valor de R\$ 1.161.355,67 (um milhão, cento e sessenta e um mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e sete 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:

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

FICHA: 688 – MATERIAL DE CONSUMO

ELEMENTO DE DESPESAS: 3.3.90.30.00.00

FONTE: 1.500 (TESOURO)



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 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

SAFRAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 36.629.597/0001-85

Sr Joaquim Soares Neto de Sousa

RG: 5090790 PC/PA e CPF nº 699.069.551-
04

TESTEMUNHAS:

NOME: _____

CPF: _____