

ADITIVO 02 AO CONTRATO Nº 069/2017

Aditivo 02 ao Contrato 069/2017 celebrado entre o Município de São João do Polêsine e a empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Por este instrumento público, de um lado o **MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO POLÊSINE**, com sede na Rua Guilherme Alberti, 1.631, com inscrição no CNPJ sob o nº 94.444.247/0001-40, representado pelo seu Prefeito Municipal **Matione Sonogo**, brasileiro, casado, portador do CPF 635.948.970-87 e RG 1038563233/SSP/RS, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa **Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**, inscrita no CNPJ nº 03.652.030/0001-70, com sede na Rodovia BR 480, nº 795, centro, Barão de Cotegipe, RS, CEP 99.740-000, representada pelo Sócio-Gerente Sr. Edivar Szymanski, inscrito no CPF sob nº 670.481.290-34 e portador do RG nº 5051132966, residente a Rua Princesa Izabel, nº 76, Centro, na cidade de Barão de Cotegipe, RS, doravante denominada CONTRATADA, têm justo e acertado o presente Termo Aditivo 02 ao Contrato 069/2017, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Ficam acrescidas as seguintes quantidades de itens previstos na Cláusula Primeira do Contrato 069/2017, vinculado ao Processo Licitatório nº 0748/2017, Pregão Presencial nº 09/2017, com amparo no art. 65, I, “b” e Art. 65, § 1º, da Lei Federal nº. 8.666/93:

ITEM	QUANT.	UNIDADE	MEDICAMENTO	VL UNIT	TOTAL
01	5.000	COMPRIMIDO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	R\$ 0,02	R\$ 100,00
03	125	COMPRIMIDO	ACIDO VALPRÓICO 250MG	R\$ 0,245	R\$ 30,63
13	1.200	COMPRIMIDO	ATENOLOL 50MG	R\$ 0,039	R\$ 46,80
14	300	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500MG	R\$ 0,475	R\$ 142,50
15	2.250	COMPRIMIDO	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG	R\$ 0,023	R\$ 51,75
25	500	COMPRIMIDO	CAPTOPRIL 50MG	R\$ 0,039	R\$ 19,50
33	360	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 25MG	R\$ 0,175	R\$ 63,00
40	2.880	COMPRIMIDO	CLONAZEPAM 0,5MG	R\$ 0,062	R\$ 178,56
41	1.440	COMPRIMIDO		R\$ 0,052	R\$ 74,88

			CLONAZEPAM 2MG		
46	360	COMPRIMIDO	CLORIDRATO CLOMIPRAMINA 25MG	R\$ 0,795	R\$ 286,20
48	200	COMPRIMIDO	CLORIDRATO CLORPROMAZINA 100MG	R\$ 0,192	R\$ 38,40
55	400	COMPRIMIDO	CLORIDRATO PROMETAZINA 25MG	R\$ 0,087	R\$ 34,80
65	500	COMPRIMIDO	DIGOXINA 0,25MG	R\$ 0,045	R\$ 22,50
66	500	COMPRIMIDO	DIPIRONA SODICA 500MG	R\$ 0,069	R\$ 34,50
68	600	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA 25MG	R\$ 0,16	R\$ 96,00
75	400	COMPRIMIDO	HALOPERIDOL 5MG	R\$ 0,115	R\$ 46,00
79	600	COMPRIMIDO	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	R\$ 1,87	R\$ 1.122,00
90	140	COMPRIMIDO	METRONIDAZOL 250MG	R\$ 0,118	R\$ 16,52
93	1.044	COMPRIMIDO	NIMESULIDA 100MG	R\$ 0,066	R\$ 68,90
99	9.800	CAPSULA	OMEPRAZOL 20MG	R\$ 0,059	R\$ 578,20
104	500	COMPRIMIDO	PREDNISONA 5MG	R\$ 0,076	R\$ 38,00
105	500	COMPRIMIDO	PREDNISONA 20MG	R\$ 0,195	R\$ 97,50
111	450	COMPRIMIDO	SUCCINATO METOPROLOL 50MG	R\$ 0,89	R\$ 400,50
120	1.000	COMPRIMIDO	SULFATO FERROSO 40MG	R\$ 0,035	R\$ 35,00
122	300	COMPRIMIDO	VARFARINA SODICA 5MG	R\$ 0,114	R\$ 34,20
VALOR TOTAL				R\$ 3.656,84 (três mil, seiscientos e cinquenta e seis reais e oitenta e quatro centavos)	

CLÁUSULA SEGUNDA

O valor previsto na Cláusula Quarta do Contrato 069/2017 fica acrescido em **R\$ 3.656,84 (três mil, seiscientos e cinquenta e seis reais e oitenta e quatro centavos)**.

CLÁUSULA TERCEIRA

Ficam inalteradas as demais cláusulas e condições do Contrato.

São João do Polêsine, RS, 29 de novembro de 2017.

CONTRATANTE:

Matione Sonogo
Prefeito Municipal

CONTRATADA:

Edivar Szymanski
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Testemunhas:

NOME:
CPF:

NOME:
CPF: