

2 - TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 012/2017

2 - TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 012/2017 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS E A EMPRESA AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP, objetivando a Aquisição de Medicamentos, para o Centro de Saúde III, localizado na Avenida Padre Anchieta nº 441 - Centro - Reginópolis - SP, conforme especificações constantes do Anexo II - Termo de Referência.

Aos 21 dias do mês de setembro de 2017, de um lado, o **MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS**, CNPJ sob nº 44.556.033/0001-98, com sede na Rua Abrahão Ramos nº 327 - Centro - CEP 17.190-000 - Reginópolis - SP, representada pela sua Prefeita Municipal, **SENHORA CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO**, brasileira, casada, servidora pública estadual, portadora da cédula de identidade RG nº 7.777.383-4, emitido pela Secretaria da Segurança Pública do Estado de São Paulo e, devidamente Inscrito no Cadastro das Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº 826.740.438-49, de ora em diante designado **CONTRATANTE**, e de outro, a **EMPRESA AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP**, CNPJ nº 03.634.617/0001-57, com sede na Rua José de Rosa nº 440 - Jardim Santa Angelina - CEP 17.120-000 - Agudos - SP - Fone (0XX14) 3261-1644, representada pelo **SENHOR MURILO CESAR RIVABENE E SILVA**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 49.946.862-4, emitido pela Secretaria da Segurança Pública do Estado de São Paulo e, devidamente Inscrito no Cadastro das Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº 436.878.868-08, na qualidade de vencedora do Pregão Presencial nº 002/2017, doravante denominada

CONTRATADA, têm entre si justo e avençado, e celebram o presente termo aditivo, sujeitando-se as partes às normas disciplinares da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, e às seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1 - O presente termo aditivo tem como objeto o ACRÉSCIMO de 25,00% (vinte e cinco por cento) ao valor do contrato firmado entre as partes, aos 16 dias do mês de março de 2017.

| Item | Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|---|------------|------------|----------------|--------------|
| 20 | ALOPURINOL, 100 MG | CPS | 12000 | 0,047 | 564,00 |
| 45 | ATENOLOL, ASSOCIADO À CLORTALIDONA 50 MG + 12,5MG | CPS | 9000 | 0,16 | 1.440,00 |
| 52 | AXETILCEFUROXIMA, 500 MG | CPS | 900 | 13,22 | 11.898,00 |
| 66 | BISOPROLOL 10 MG | CPS | 1200 | 0,30 | 360,00 |
| 66 | BISOPROLOL 10 MG | CPS | 300 | 0,30 | 90,00 |
| 67 | BISOPROLOL 2,5 MG | CPS | 1200 | 0,22 | 264,00 |
| 76 | CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML , XAROPE INFANTIL - FR. 100 ML | FR | 500 | 2,47 | 1.235,00 |
| 77 | CARBOCISTEÍNA 50 MG /ML, XAROPE ADULTO - FR. 100 ML | FR | 500 | 2,97 | 1.485,00 |
| 84 | CARVEDILOL 6,25 MG | CPS | 15000 | 0,13 | 1.950,00 |
| 86 | CEFADROXILA 500 MG | CPS | 900 | 1,17 | 1.053,00 |
| 102 | CICLOBENZAPRINA 5 MG | CPS | 900 | 0,15 | 135,00 |
| 144 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, ASSOCIADA À BETAMETASONA 2 MG + 0,25MG | CPS | 6000 | 0,25 | 1.500,00 |
| 149 | DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G, GEL - BISNAGA 60 GRAMAS | TB | 800 | 2,99 | 2.392,00 |
| 188 | ESOMEPRAZOL 40MG CPR | CPS | 5000 | 0,39 | 1.950,00 |
| 230 | HIDROXIZINA CLORIDRATO, 25 MG | CPS | 6000 | 0,18 | 1.080,00 |
| 234 | INDAPAMIDA, 1,5MG | CPS | 2100 | 0,255 | 535,50 |
| 257 | LEVOTIROXINA SÓDICA, 175 MCG (PURAN) | CPS | 3000 | 0,27 | 810,00 |
| 261 | LEVOTIROXINA SÓDICA, 88 MCG (PURAN) | CPS | 10000 | 0,205 | 2.050,00 |
| 263 | LEVOTIROXINA SÓDICA,112 MCG (PURAN) | CPS | 10000 | 0,26 | 2.600,00 |
| 264 | LEVOTIROXINA SÓDICA,125 MCG (PURAN) | CPS | 20000 | 0,188 | 3.760,00 |
| 265 | LEVOTIROXINA SÓDICA,150 MCG (PURAN) | CPS | 20000 | 0,21 | 4.200,00 |
| 273 | LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG + HCT 12,5 MG | CPS | 2000 | 0,18 | 360,00 |
| 294 | METRONIDAZOL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL | FR | 200 | 4,18 | 836,00 |
| 316 | OMEPRAZOL MAGNÉSICO 10MG | CPS | 3000 | 0,23 | 690,00 |
| 317 | ORLISTATE 120 MG | CPS | 1200 | 1,82 | 2.184,00 |
| 323 | PANTOPRAZOL 40 MG | CPS | 3000 | 0,31 | 930,00 |
| 327 | PENTOXIFILINA 400 MG | CPS | 15000 | 0,579 | 8.685,00 |

| | | | | | |
|----------------------------|-----------------------|-----|------|------|------------------|
| 378 | TICLOPIDINACLOR 250MG | CPS | 4500 | 0,47 | 2.115,00 |
| TOTAL DO PROPONENTE | | | | | 57.151,50 |

CLÁUSULA SEGUNDA - DO ACRÉSCIMO

1 - O valor total do contrato, após acrescido, é de **R\$ 57.151,50 (CINQUENTA E SETE MIL E CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**.

1.1 - Os efeitos financeiros decorrentes do acréscimo vigoram a partir de 22 de setembro de 2017.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR DO TERMO ADITIVO

1 - O valor total deste termo aditivo para cobrir as despesas relativas ao acréscimo do contrato, é de **R\$ 90,00 (NOVENTA REAIS)**.

CLÁUSULA QUARTA - DA DESPESA

1 - A despesa com este termo aditivo, no corrente exercício, no montante é de **R\$ 90,00 (NOVENTA REAIS)**, onerará os recursos orçamentários e financeiros das funcionais programáticas:

FICHA 190;
FICHA 194;
FICHA 195;
FICHA 197;
FICHA 201;
FICHA 202;
FICHA 206;
FICHA 207;
FICHA 209;
FICHA 213.

2 - A despesa para o exercício subsequente será alocada à dotação orçamentária prevista para atendimento dessa finalidade, a ser consignada à CONTRATANTE, na Lei Orçamentária Anual.

CLÁUSULA QUINTA - DO FUNDAMENTO LEGAL

1 - O presente termo aditivo encontra amparo legal no artigo 65, alínea "b" do inciso I, combinada com o § 1º, da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993.

CLÁUSULA SEXTA - DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

1 - Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes.

2 - E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 03 (três) 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**, e pelas testemunhas abaixo.

**CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO
CONTRATANTE**

**MURILO CESAR RIVABENE E SILVA
CONTRATADA**

TESTEMUNHAS:

**RENILDA MONITOR
VELOSO DIAS DE OLIVEIRA
RG Nº 26.443.883-8 SSP/SP
CPF Nº 248.408.008-55**

**LEANDRO APARECIDO DE SOUZA
RG Nº 28.319.021-8 SSP/SP
CPF Nº 174.082.828-31**

GESTORA DO CONTRATO:

**MILENA FERNANDA POLONIO
COORDENADORA DE SAÚDE
CPF nº 396.469.898-96**