

1º TERMO ADITIVO
CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 067/2019

1º Termo Aditivo ao Contrato de fornecimento que entre si celebram o MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO DA MATA - PE e ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, conforme Processo Licitatório nº 017/2019, Pregão SRP nº 006/2019.

Primeiro Termo aditivo à Contratação de empresa especializada para o fornecimento parcelado de medicamentos, figurante como **CONTRATANTE**, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LOURENÇO DA MATA**, Estado de Pernambuco, inscrito no CNPJ sob o n.º 12.257.765/0001-90, com sede na Rua Siqueira Campos nº 86 – Centro - São Lourenço da Mata – PE, neste ato representado pela senhora Secretária de Saúde e ordenador de despesa representado legalmente pela Secretaria de Saúde, a senhora **GISLAINE BEZERRA CALADO MUNIZ**, brasileira, casada, portadora do CPF nº 042.433.204-39 e do RG de nº 6.035.151 SSP/PE residente domiciliada a Rua Le Parc, 100, Imbiribeira, Recife – PE, CEP 51.160.900; doravante denominado **CONTRATANTE** e, do outro lado, a empresa **ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ nº **21.596.736/0001-44**, localizada na Rua Augusto Lima, Galpão 02, part prop Pau Ferro lote 01-A, Aldeia dos Camarás, Camaragibe/PE, neste ato representado por Srº **ROBÉRIO TORGA DE OLIVEIRA SILVA**, brasileiro, divorciado, representante comercial, inscrito no CPF nº. 363.333.524-20 e no RG nº 2.187.395 SSP/PE, residente e domiciliado na Av. Pau Brasil, bloco 02, apt 101 – bairro Rio Doce, Olinda/PE, doravante denominada denominada apenas **CONTRATADA**, tendo em vista a contratação, considerando o disposto no artigo 65, parágrafo 1º, da Lei Federal nº 8.666/93, e demais normas pertinentes, do **Processo Licitatório nº 017/2019, Pregão Presencial SRP nº 006/2019**, têm entre si justo e acordado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO
PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VALOR

O presente termo tem por **objetivo o aditivo de valor, no percentual de 25%, conforme planilha em anexo**, do contrato nº 067/2019, cujo objeto constitui a aquisição parcelada de medicamentos diversos para atender as necessidades das às unidades de Saúde da Família, Farmácia Básica, Hospital Petronila Campos e Rede Especializada do Município de São Lourenço da Mata.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR

O presente termo aditiva 25% do valor do contrato nº 067/2019, perfazendo um total de R\$ 911.221,72 (Novecentos e onze mil, duzentos e vinte e um reais e setenta e dois centavos), contados a partir da data de sua assinatura.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO E DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Permanecem em vigor as demais cláusulas do Contrato de Prestação de Serviços, não alteradas no presente instrumento jurídico.

E, por estarem justos e acordados, firmam o presente Termo Aditivo em 04 (quatro) vias de igual teor e para um só efeito legal, na presença das testemunhas que também assinam.

São Lourenço da Mata - PE, 02 de Dezembro de 2019



GISLAÏNE BEZERRA CALADO MUNIZ

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LOURENÇO DA MATA
CONTRATANTE


ROBÉRIO TORGA DE OLIVEIRA SILVA

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA- EPP
REPRESENTANTE COMERCIAL
CONTRATADA

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR LTDA-EPP
CNPJ: 21.596.736/0001-44

Testemunhas:

CPF

CPF





MUNICÍPIO DE SAO LOURENCO DA MATA - 11.251.832/0001-05

RUA JOÃO SEVERIANO, 132 - CENTRO

CEP: 54.73-565

Fone / Fax: (81)98766-9367 /

SAO LOURENCO DA MATA / PE



RELATÓRIO DE ITEM / LOTE VENCEDOR POR FORNECEDOR

Nº do Pregão:006/2019

Nº do Processo:017/2019

Data do Pregão:28/02/2019 09:30

Fornecedor:ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Objeto:CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS EM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER ÀS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, FARMÁCIA BÁSICA, HOSPITAL PETRONILA CAMPOS E REDE ESPECIALIZADA DO MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO DA MATA, POR UM PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES DO MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO DA MATA.

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | ME/EPP: NÃO

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM / LOTE	VL. UNITÁRIO	QTD. 90%	VL. TOTAL
00001	ACICLOVIR 200MG	0,21	12.000,00	2.520,00
00004	ALBENDAZOL 400MG	0,28	24.000,00	6.720,00
00007	AMIODARONA 200MG	0,39	4.000,00	1.560,00
00008	AMOXICILINA 500MG	0,15	12.000,00	1.800,00
00009	AMOXICILINA 500MG	0,03	60.000,00	1.800,00
00012	ATENOLOL 50MG	0,10	1.800,00	180,00
00014	BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO	0,16	1.200,00	192,00
00015	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	0,11	4.000,00	440,00
00020	CAVERDILOL 12,5MG	0,14	6.000,00	840,00
00021	CAVERDILOL 25MG	0,23	72.000,00	16.560,00
00022	CEFALEXINA 500MG	0,14	4.000,00	560,00
00025	CLONIDINA 0,100	0,30	4.000,00	1.200,00
00027	CLOPIDROGREL 75MG	0,06	24.000,00	1.440,00
00031	DIGOXINA 0,25MG	0,02	240.000,00	4.800,00
00038	ENALAPRIL, MALEATO 10MG	0,03	120.000,00	3.600,00
00039	ENALAPRIL, MALEATO 20MG	0,12	12.000,00	1.440,00
00042	ESPIROLACTONA 25MG	0,26	12.000,00	3.120,00
00044	FLUCONAZOL 150MG	0,03	240.000,00	7.200,00
00045	FUROSEMIDA 40MG	0,18	1.200,00	216,00
00047	GLIMEPIRIDA 2MG	0,20	2.400,00	480,00
00048	HIDRALAZINA 25 MG	0,29	720,00	208,80
00049	HIDRALAZINA 50MG	1,71	900,00	1.539,00
00051	HIDROXICLOROQUINA 400MG COMPRIMIDO	0,23	72.000,00	16.560,00
00052	IBUPROFENO 600MG	0,17	2.400,00	408,00
00056	IVERMECTINA 6MG	1,34	4.800,00	6.432,00
00057	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG+25MG	2,09	7.200,00	15.048,00
00058	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG+50MG	0,70	12.000,00	8.400,00
00060	LEVOFLOXACINO 500MG	0,04	480.000,00	19.200,00
00063	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,82	1.200,00	984,00
00064	METFORMINA 1 G COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (XR)	0,06	72.000,00	4.320,00
00065	METFORMINA 500MG	0,06	480.000,00	28.800,00
00066	METFORMINA 850MG	0,81	1.200,00	972,00
00067	METFORMINA 1G COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (XR)	0,37	24.000,00	8.880,00
00068	METILDOPA 250MG	0,11	12.000,00	1.320,00
00071	METRONIDAZOL 250MG	0,24	12.000,00	2.880,00
00072	METRONIDAZOL 400 MG	3,20	900,00	2.880,00
00075	NIMESULIDA 200MG (RETARD)	0,20	800,00	160,00
00076	NITROFURANTOÍNA 100MG	0,68	1.200,00	816,00
00078	OXIBUTININA 5MG COMPRIMIDO	0,03	120.000,00	3.600,00
00080	PARACETAMOL 500MG	0,12	1.200,00	144,00
00082	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	0,06	24.000,00	1.440,00
00084	PREDSONA 5MG	5,54	480,00	2.659,20
00089	RIVAROXABANA 15MG (XARELTO OU SIMILAR) COMPRIMIDO	5,54	480,00	2.659,20
00090	RIVAROXABANA 20MG (XARELTO OU SIMILAR) COMPRIMIDO	0,05	240.000,00	12.000,00
00091	SIVASTATINA 20MG	0,09	7.200,00	648,00
00093	SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPINA 80MG	0,03	120.000,00	3.600,00
00094	SULFATO FERROSO COMP REVESTIDO 40MG	0,66	200,00	132,00
00095	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	1,44	480,00	691,20
00096	TRIMETAZIDINA 35MG (VASTAREL MR OU SIMILAR) COMPRIMIDO	2,68	1.000,00	2.680,00
00100	ACICLOVIR 50MG/G - CREME COM 10G			

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR LTDA-EPP
CNPJ: 21.596.736/0001-44

RELATÓRIO DE ITEM / LOTE VENCEDOR POR FORNECEDOR - PREGÃO Nº 006/2019 / PROCESSO Nº 017/2019



MUNICIPIO DE SAO LOURENCO DA MATA - 11.251.832/0001-05

RUA JOÃO SEVERIANO, 132 - CENTRO

CEP: 54.73-565

Fone / Fax: (81)98766-9367 /

SAO LOURENCO DA MATA / PE



São Lourenço da Mata

00103	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP 60ML	4,06	4.800,00	19.488,00
00104	AZITROMICINA HIDRATADA 40MG/ML - PÓ P/ SUSP. 600MG	6,71	1.200,00	8.052,00
00105	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 50MCG/DOSE - 120 DOSES	19,08	10,00	190,80
00106	CEFALEXINA 250MG/ML	5,58	4.000,00	22.320,00
00107	CETOCONAZOL 2% - SHAMPOO	4,40	200,00	880,00
00108	CETOCONAZOL 2% CREME	1,83	4.000,00	7.320,00
00109	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORAFENICOL 0,01 G/G - POMADA 30G	10,31	720,00	7.423,20
00110	DEXAMETASONA 0,1% CREME	0,97	12.000,00	11.640,00
00111	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML FR COM 120 ML	1,38	720,00	993,60
00113	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML C/ 10ML	0,70	12.000,00	8.400,00
00114	DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL - XAROPE 500MG/ML - 100 ML	1,93	2.400,00	4.632,00
00115	ERITROMICINA 250MG/ML SUSP	4,90	2.400,00	11.760,00
00119	IBUPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FR C/ 30 ML	1,07	7.200,00	7.704,00
00121	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% GELÉIA COM 30 G	2,53	2.400,00	6.072,00
00123	LOÇÃO OLEOSA - ÁC. GRAXOS ESSENC. (A, G, E), VIT. A E E, LECT. SOJA 200ML (ÓLEO DE GIRASSOL; DERSANI)	3,22	2.400,00	7.728,00
00126	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL 50 G + APLICADORES	4,50	4.800,00	21.600,00
00127	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML	5,23	1.200,00	6.276,00
00130	NAFAZOLINA, CLORIDRATO 0,15MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30MG/ML SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA 20ML	8,65	60,00	519,00
00131	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG/G POMADA 10 G	1,27	8.000,00	10.160,00
00132	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	3,85	1.000,00	3.850,00
00134	ÓLEO MINERAL 100% - 100 ML	1,95	1.200,00	2.340,00
00135	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G + RETINOL 1.000 UI/G (VITAMINA A) + COLECALCIFEROL 400 UI/G (VITAMINA D) - BISNAGA COM 45 G	3,10	2.000,00	6.200,00
00136	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML - 10ML	0,63	12.000,00	7.560,00
00137	PASTA D'ÁGUA PASTA 100 G	3,55	200,00	710,00
00138	PERMETRINA 1% - LOÇÃO	1,35	1.200,00	1.620,00
00139	PERMETRINA 5% - LOÇÃO	2,34	1.200,00	2.808,00
00142	SAIS DE REIDRATAÇÃO ENVELOPE	0,47	7.200,00	3.384,00
00147	TIMOLOL, MALEATO 0,5% SOL. OFTALM.	1,21	120,00	145,20
00149	VITAMINA C 200MG/ML 20ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	1,23	1.200,00	1.476,00
00152	ADENOSINA 6MG/2ML	8,88	120,00	1.065,60
00153	AMICACINA SULFATO DE 500MG/2ML - SOL, INJET	1,38	240,00	331,20
00155	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	1,92	480,00	921,60
00156	AMPICILINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	2,77	2.400,00	6.648,00
00157	AMPICILINA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	2,55	1.200,00	3.060,00
00158	ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	0,29	1.200,00	348,00
00159	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	8,00	4.800,00	38.400,00
00160	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	7,08	2.400,00	16.992,00
00161	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	8,00	500,00	4.000,00
00164	BETAMETAZONA FOSFATO + BETAMETAZONA ACETATO 3+3MG/ML	3,80	480,00	1.824,00
00166	BETAMETAZONA, FOSFATO DISSODICO INJET 1ML	5,23	240,00	1.255,20
00168	BUPIVACAÍNA C/ VASO 0,5% - 20ML	14,90	720,00	10.728,00
00169	CEFALOXINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	3,95	2.400,00	9.480,00
00171	CEFAZOLINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	6,74	1.200,00	8.088,00
00173	CETOPROFENO 100 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL IV	2,75	2.400,00	6.600,00
00174	CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + NITRATO DE TIAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5.000 UI	2,92	60,00	175,20
00174	CIMETIDINA 300MG/ML - AMP 2 ML	0,70	720,00	504,00
00175	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100ML	23,55	720,00	16.956,00
00178	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	1,22	480,00	583,44
00180	DICLOFENACO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ML 3 ML	0,58	3.000,00	1.734,00
00181	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 50MG/ML + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS 1ML	1,26	1.200,00	1.512,00
00182	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	0,43	7.200,00	3.096,00
00183	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	6,06	480,00	2.908,80
00184	DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	1,19	480,00	571,20
00186	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - SERINGA PRÉ-ENCHIDA	20,35	120,00	2.442,00
00188	ERGOMETRINA 0,2MG/ML	1,37	240,00	328,44
00191	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	1,07	480,00	513,60
00192	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IV	1,20	720,00	864,00
00194	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	0,35	1.200,00	420,00
00197	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	4,70	720,00	3.384,00
00198	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	2,28	1.200,00	2.736,00

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR LTDA-EPP
CNPJ: 21.596.736/0001-44



MUNICÍPIO DE SÃO LOURENÇO DA MATA - 11.251.832/0001-05

RUA JOÃO SEVERIANO, 132 - CENTRO

CEP: 54.73-565

Fone / Fax: (81)98766-9367 /

SÃO LOURENÇO DA MATA / PE



00295	OXCARBAMAZEPINA 600MG (TRILEPTAL)	1,12	2.400,00	2.688,00
00297	PAROXETINA 20MG	0,19	1.200,00	228,00
00298	PERICIAZINA 10MG	0,44	1.200,00	528,00
00300	QUETIAPINA, FUMARATO 25MG	0,13	1.200,00	156,00
00302	RISPERIDONA 2MG	0,11	48.000,00	5.280,00
00304	SERTRALINA 50MG	0,11	2.400,00	264,00
00305	TIORIDAZINA 50MG	0,40	12.000,00	4.800,00
00306	TOPIRAMATO 100MG	0,28	2.400,00	672,00
00307	TOPIRAMATO 25MG	0,21	2.400,00	504,00
00309	VENLAFAXINA 75 MG	0,82	1.200,00	984,00
00310	ZOLPIDEM 10MG	0,17	1.200,00	204,00
00312	BIPERIDENO 5MG/ML - 1ML	1,97	480,00	945,60
00314	CLOPROMAZINA 25MG/ML	0,99	720,00	712,80
00315	DIAZEPAM 10MG/ML - 2ML	0,55	1.200,00	660,00
00316	FENITOÍNA 50MG/ML - 5ML	2,54	1.200,00	3.048,00
00317	FENOBARBITAL 200MG/2ML	1,88	1.200,00	2.256,00
00319	FLUFENAZINA, ENANTATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	4,45	720,00	3.204,00
00323	MORFINA 0,2MG/ML - 1ML	4,74	240,00	1.137,60
00325	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML - 1ML	6,35	240,00	1.524,00
00329	TRAMADOL 50MG/ML - 2ML	0,76	1.200,00	912,00
00329	ACIDO VALPRÓICO 250MG/ML SUSP	3,58	1.200,00	4.296,00
00330	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SUSP FR C 100ML	11,24	1.200,00	13.488,00
00332	CLORPROMAZINA 40 MG/5ML, SOLUÇÃO ORAL	5,30	720,00	3.816,00
00335	HALOPERIDOL GOTAS 2MG/ML - GOTAS	2,30	720,00	1.656,00
00337	LEVETIRACETAM (KEPPRA) 100MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	68,10	10,00	681,00
00338	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS	9,25	480,00	4.440,00
00339	OXCARBAMAZEPINA 6% SUSP ORAL	26,50	240,00	6.360,00
00340	PERICIAZINA 1% GOTAS	9,40	480,00	4.512,00
00341	PERICIAZINA 4% GOTAS	18,20	480,00	8.736,00
TOTAL:		975,08	3.861.924,00	911.221,72
TOTAL GERAL:		975,08	3.861.924,00	911.221,72

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR LTDA-EPP
CNPJ: 21.596.736/0001-44