



**1º TERMO ADITIVO
CONTRATO Nº. 013/2017-PMT**

**Processo Licitatório nº013/2016
Pregão Presencial nº 005/2016**

1º Termo Aditivo ao Contrato nº 013/2017, firmado em 24 de fevereiro de 2017, ENTRE SI CELEBRA O MUNICÍPIO DE TACARATU E A EMPRESA GRAFICA PALMEIRAS LTDA ME.

OBJETO: Aditamento de acréscimo de 25% e prazo ao contrato supra referido.

Pelo presente instrumento de Aditamento, as partes supra referidas, devidamente qualificadas no contrato original, e representadas pelos seus respectivos representantes legais ao final identificados:

CONSIDERANDO, os motivos declarados na comunicação interna da lavra das Secretarias solicitantes, inserido nos autos;

RESOLVEM, com fundamento no § 1º Inc. IV do *art. 57* e § 1º letra b) e §1º da Lei Federal nº. 8.666/93, de *21 de junho de 1993*, aditar o Contrato de nº. 013/2017, através do qual foi pactuado contrato a Aquisição parcelada de material gráfico em geral de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Fica aditado em 25% o contrato nº. 013/2017, como valor do acréscimo em R\$ 58.987,04 (cinquenta e oito mil novecentos e oitenta e sete reais e quatro centavos) perfazendo um valor global de R\$ 297.721,25 (duzentos e noventa e sete mil setecentos e vinte e um reais e vinte e cinco centavos), conforme planilha abaixo.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QNT	VR. UNITÁRIO	ADITIVO 25%	QUANTIDADE A SER ADITIVADA	VALOR TOTAL
2	ACOMPANHAMENTO MENSAL II	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
5	BACTERIOLOGIA DA TUBERCULOSE F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
6	BANNER COLORIDO 80X120	170	R\$ 60,00	25%	42	R\$ 2.520,00
7	BOLETIM DE INQUÉRITO DE TRACOMA F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60

9	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADA- BPA-I F9 P24K	50	R\$ 22,60	25%	12	R\$ 271,20
13	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL-BPA CONSULTA ATENDIMENTO DOMICILIAR ATENÇÃO BASICA -ENFERMEIRO F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
14	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL-BPA MEDICO (CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA) F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
19	CARTAZ F04 P COUCHÊ 40K EM POLICROMIA	5000	R\$ 1,25	25%	1250	R\$ 1.562,50
20	CARTAZES F04 EM POLICROMIA	3000	R\$ 1,20	25%	750	R\$ 900,00
21	CERTIFICADO	200	R\$ 1,70	25%	50	R\$ 85,00
22	CONSOLIDADO MENSAL DO ACOMPANHAMENTO DO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
23	CONTRA- CHEQUE	30000	R\$ 0,33	25%	7500	R\$ 2.475,00
24	CRACHÁ	200	R\$ 6,30	25%	50	R\$ 315,00
25	DIÁRIO DE CLASSE EJA	840	R\$ 28,60	25%	210	R\$ 6.006,00
26	DIÁRIO DE CLASSE I CICLO	135	R\$ 28,60	25%	33	R\$ 943,80

27	DIÁRIO DE CLASSE I ETAPA	180	R\$ 28,60	25%	45	R\$ 1.287,00
28	DIÁRIO DE CLASSE II CICLO	120	R\$ 28,60	25%	30	R\$ 858,00
29	DIÁRIO DE CLASSE II ETAPA	105	R\$ 28,60	25%	26	R\$ 743,60
30	DIÁRIO EDUCAÇÃO JOVENS E ADULTOS ANOS INICIAIS	105	R\$ 28,60	25%	26	R\$ 743,60
31	ENSINO FUNDAMENTAL EJA ANOS INICIAIS E FINAIS	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
32	ENVELOPE DA FAMILIA P GRAFIT F8	4000	R\$ 1,20	25%	1000	R\$ 1.200,00
33	ENVELOPE SACO F08 C/ TIMBRE EM POLICROMIA	6093	R\$ 1,25	25%	1523	R\$ 1.903,75
34	ENVELOPE SACO F08 EM POLICROMIA	3000	R\$ 1,20	25%	750	R\$ 900,00
35	ENVELOPE SACO F16 C TIMBRE EM POLICROMIA	1068	R\$ 0,77	25%	267	R\$ 205,59
36	ENVELOPE SACO F16 EM POLICROMIA	3000	R\$ 0,78	25%	750	R\$ 585,00
37	ENVELOPE SACO F6 C/ TIMBRE EM POLICROMIA	5000	R\$ 0,85	25%	1250	R\$ 1.062,50

38	FAIXA 3X90CM	50	R\$ 95,10	25%	12	R\$ 1.141,20
39	FAIXA COM LONA, COM VERNIZ 3X70	60	R\$ 87,00	25%	15	R\$ 1.305,00
40	FICHA A (CADASTRO DA FAMILIA)b F/V F9 P24K	50	R\$ 22,60	25%	12	R\$ 271,20
41	FICHA ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO À MATERIAL BIOLÓGICO F/V F9 P24	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
42	FICHA ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
43	FICHA ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
44	FICHA ACOMPANHAMENTO DE METAS MENSAL ENFERMEIRO F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
45	FICHA AIDS(PACIENTE MENORES QUE 13 ANOS) F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
46	FICHA ATENDIMENTO ANTÍ-RÁBICO HUMANO F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
47	FICHA ATIVIDADES EDUCATIVAS F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
48	FICHA AVALIATIVA EM POLICROMIA F08 P COUCHÊ P30K	6000	R\$ 1,05	25%	1500	R\$ 1.575,00

49	FICHA B-DIA F/V F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
50	FICHA B-HÁ F/V F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
51	FICHA B-HAN (ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM HANSENIASE) F/V F9 P24K	25	R\$ 22,60	25%	6	R\$ 135,60
52	FICHA B-HAN F/V F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
53	FICHA B-TB F/V F9 P24K	15	R\$ 22,60	25%	3	R\$ 67,80
54	FICHA CADASTRO DOMICILIAR (ATENÇÃO BASICA) F9 P24K	60	R\$ 22,60	25%	15	R\$ 339,00
55	FICHA CADASTRO INDIVIDUAL (ATENÇÃO BÁSICA) F/V F9 P24K	250	R\$ 22,60	25%	62	R\$ 1.401,20
56	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DIÁRIO DO ACE F9 P24K	30	R\$ 22,60	25%	7	R\$ 158,20
57	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DIÁRIO MENSAL F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
58	FICHA DE ACOMPANHAMENTO MENSAL UNIDADE DE SAUDE F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
59	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (ATENÇÃO BASICA) F/V F9 P24K	250	R\$ 22,60	25%	62	R\$ 1.401,20

60	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (ATENÇÃO BÁSICA) F/V F9 P24K	50	R\$ 22,60	25%	12	R\$ 271,20
61	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (ATENÇÃO BASCIA) F/V F9 P24K	40	R\$ 22,60	25%	10	R\$ 226,00
62	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE F/V F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
63	FICHA DE CITOMEGALOVIRUS F 9 24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
64	FICHA DE CONSULTA À PUERPERA F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
65	FICHA DE INFORMAÇÕES EM HEPATITE F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
66	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO DERMATOSES OCUPACIONAIS F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
67	FICHA DE INVESTIGAÇÃO FEBRE TIFÓIDE F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
68	FICHA DE INVESTIGAÇÃO HEPATITES VIRAIS F/V F9 24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
69	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ESQUISTOSSOMOSE F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
70	FICHA DE INVESTIGAÇÃO FEBRE MACULOSA/RICKETTSIOSES F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60

71	FICHA DE INVESTIGAÇÃO GESTANTE HIV F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
72	FICHA DE INVESTIGAÇÃO HANTAVIROSE F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
73	FICHA DE INVESTIGAÇÃO INFLUENZA HUMANA NOVO SUBTIPO (PANDÊMICO) F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
74	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
75	FICHA DE INVESTIGAÇÃO (CÓLERA) F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
76	FICHA DE INVESTIGAÇÃO BOTULISMO F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
77	FICHA DE INVESTIGAÇÃO COQUELUCHE F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
78	FICHA DE INVESTIGAÇÃO CRIANÇA EXPOSTA AO HIV F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
79	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE FEBRE AMARELA F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
80	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
81	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO DTA F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60

82	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
83	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DIFTERIA F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
84	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA DE CHAGAS AGUDA F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
85	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO LER/DORT F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
86	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO LER/DORT F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
87	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO PAIR F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
88	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO PNEUMOCONIOSES F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
89	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO TRANSTORNOS MENTAIS F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
90	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO(CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO) F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
91	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇAS EXANTEMÁTICAS FEBRIS SARAMPO/RUBÉOLA F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
92	FICHA DE INVESTIGAÇÃO FEBRE POR VIRUS DO NILO OCIDENTAL F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60

93	FICHA DE INVESTIGAÇÃO INDIVIDUAL ROTA VÍRUS F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
94	FICHA DE INVESTIGAÇÃO INDIVIDUAL VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/ AUTOPROVOCADA F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
95	FICHA DE INVESTIGAÇÃO INTOXICAÇÃO EXÓGENA F9 P24K F/V	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
96	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEISHMANIOSE VISCERAL F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
97	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEPTOSPIROSE F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
98	FICHA DE INVESTIGAÇÃO MALÁRIA F/V9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
99	FICHA DE INVESTIGAÇÃO MENINGITE F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
100	FICHA DE INVESTIGAÇÃO PARALISIA FLÁCIDA AGUDA/ POLIOMIELITE F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
101	FICHA DE INVESTIGAÇÃO PESTE F9 P24K F/V	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
102	FICHA DE INVESTIGAÇÃO RAIVA HUMANA F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
103	FICHA DE INVESTIGAÇÃO SIFÍLIS EM GESTANTE F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60

104	FICHA DE LEITUA E ESCRITA FICHA II 5º ANO II CICLO	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
105	FICHA DE LEITURA E ECRITA FICHA II 4º ANO II CICLO	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
106	FICHA DE LEITURA E ESCRITA II	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
107	FICHA DE LEITURA E ESCRITA II 1 SERIE II ANO	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
108	FICHA DE LEITURA ESCRITA 3º ANO	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
110	FICHA DE LEITURA ESCRITA FICHA I 4º ANO II CICLO	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
111	FICHA DE LEITURA ESCRITA FICHA I 5º ANO II CICLO	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
112	FICHA DE LEITURA ESCRITA I 1ªSERIE II ANO	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
113	FICHA DE LEITURA, ESCRITA E LINGUAGEM ORAL II ANO	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
114	FICHA DE NOTIFICAÇÃO F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
115	FICHA DE NOTIFICAÇÃO (SINAN) F/V F16 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60

116	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/ INVESTIGAÇÃO HANSENÍASE F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
117	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/ INVESTIGAÇÃO EPIZOOTIA F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
118	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/ CONCLUSÃO (SINAN) F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
119	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/ INVESTIGAÇÃO AIDS F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
120	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/ INVESTIGAÇÃO SÍFILIS CONGÊNITA F/V F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
121	FICHA DE REGISTRO DO VACINADO (QUESTIONARIO) F/V F9 P24K	50	R\$ 22,60	25%	12	R\$ 271,20
124	FICHA GERAL DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL F9 P60K F/V	150	R\$ 22,60	25%	37	R\$ 836,20
125	FICHA IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
126	FICHA INDIVIDUAL	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
127	FICHA INDIVIDUAL DE ACOMPANHAMENTO DA CRIANÇA DE RISCO F/V F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
128	FICHA LABORATORIAL DE TOXOPLASMOSE F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20

129	FICHA MOVIMENTO DE IMUNOBIOLOGICOS (DESCRICAÇÃO DE SOROS)	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
130	FICHA PRE NATAL F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
131	FICHA PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO PACS F9 P24K	30	R\$ 22,60	25%	7	R\$ 158,20
132	FICHA PROPORÇÃO DE CRIANÇAS 0 A <4 MESES EM ALEITAMENTO F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
133	FICHA-B GES F/V F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
134	FOLHA DE PONTO F9 P24K	50	R\$ 22,60	25%	12	R\$ 271,20
135	FORMULARIO DE ACOMPANHAMENTO DO ACS F16 P24K	50	R\$ 8,10	25%	12	R\$ 97,20
136	FORMULARIO DE BUSCA ATIVA DO PROGRAMA DE ARRADICAÇÃO DO SARAMPO E CONTROLE DA RUBÉOLA F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	12	R\$ 271,20
137	FORMULARIO DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRA DE CASOS SUSPEITOS DE SARAMPO/RUBEOLA E SINDROME DE RUBEOLA CONGÊNITA (SRC) PARA O LABORATORIO F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
138	FORMULÁRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES F16 P24K	50	R\$ 8,10	25%	12	R\$ 97,20

139	IMPRESSO II - MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS F9 P24K	15	R\$ 22,60	25%	3	R\$ 67,80
140	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO /AUTORIZAÇÃO DE PROCEEDIMENTO AMBULATORIAL F9 P24K	40	R\$ 22,60	25%	10	R\$ 226,00
141	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR F9 P24K	40	R\$ 22,60	25%	10	R\$ 226,00
142	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/ AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇAS DE PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS F9 P24K	40	R\$ 22,60	25%	10	R\$ 226,00
143	MAPA MENSAL DE ACOMPANHAMENTO DA CRIANÇA DE RISCO F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
144	MARCAÇÃO DE CONSULTAS EXTRAMURO F9 P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
145	MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS- PLANILHA DE CASOS F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
146	MOVIMENTO MENSAL DE INSUMOS	40	R\$ 22,60	25%	10	R\$ 226,00
147	MOVIMENTO MENSAL DE IMUNOBIOLOGICOS- IDENTIFICAÇÃO F9 P24K	40	R\$ 22,60	25%	10	R\$ 226,00
148	NOTA PROVISÓRIA DE FORNECIMENTO MENSAL DE IMUNOBIOLOGICOS (ROTINA) F/V	30	R\$ 22,60	25%	7	R\$ 158,20
149	PANFLETOS EM POLICROMIA F16 P COUCHÊ 90G	15000	R\$ 0,55	25%	3750	R\$ 2.062,50

150	PANFLETOS EM POLICROMIA F16 P COUCHÊ P30K	14000	R\$ 0,30	25%	3500	R\$ 1.050,00
151	PAPEL OFICIO COM TIMBRE	5000	R\$ 0,60	25%	1250	R\$ 750,00
152	PAPEL OFICIO COM TIMBRE EM POLICROMIA	6217	R\$ 0,40	25%	1554	R\$ 621,60
153	PASTA DO ALUNO 60K F04 EM POLICROMIA	8000	R\$ 4,80	25%	2000	R\$ 9.600,00
154	PLANILHA BUSCA ATIVA SEMANAL PFA F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
155	PLANILHA PARA ACOMPANHAMENTO DE SURTO F9 P24K	5	R\$ 22,60	25%	1	R\$ 22,60
156	PLANILHA PARA NOTIFICAÇÃO DOS NASCIDOS VIVOS F9 P24K	25	R\$ 22,60	25%	6	R\$ 135,60
157	PLANILHA PARA NOTIFICAÇÃO DOS ÓBITOS A4 P24K	80	R\$ 22,60	25%	20	R\$ 452,00
158	PLANILHA SEMANAL DE NUMERO DE CASOS DE HEPATITE A F/V F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
160	PROEDIMENTOS COLETIVOS DO PSF F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
161	PROGRAMA DE CONTROLE DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO F9 P24K	30	R\$ 22,60	25%	7	R\$ 158,20

162	RECEITUÁRIO COMUM F16 P 24K EM POLICROMIA	750	R\$ 8,10	25%	187	R\$ 1.514,70
163	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL F16 P24K	400	R\$ 8,10	25%	100	R\$ 810,00
164	RECIBO DE FERIA C 2 VIAS F32	500	R\$ 6,22	25%	125	R\$ 777,50
165	RELAÇÃO DAS CRIANÇAS SOB RISCO F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
166	RELATORIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
167	RELATORIO MENSAL DE DISTRIBUIÇÃO E CONTROLE DE ESTOQUE DE INSUMOS DE PREVENÇÃO F9 P24K	30	R\$ 22,60	25%	7	R\$ 158,20
170	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO-SOLO DO ÚTERO F9 F/V P24K	20	R\$ 22,60	25%	5	R\$ 113,00
171	REQUISIÇÃO DE TFD F/V F9 P24K	50	R\$ 22,60	25%	12	R\$ 271,20
172	REQUISIÇÃO PARA EXAMES SOROLÓGICO ANTI-HIV F/V F9 P24K	10	R\$ 22,60	25%	2	R\$ 45,20
173	RESUMO DIARIO DE SERVIÇO ANTIVETORIAL F/V F9 P24K	30	R\$ 22,60	25%	7	R\$ 158,20
VALOR TOTAL DO CONTRATO						R\$ 238.734,21
VALOR DO ADITIVO						R\$ 58.987,04
VALOR GLOBAL						R\$ 297.721,25

CLÁUSULA SEGUNDA - Fica prorrogado o prazo contratual a partir de 01/01/2018 ate 31/12/2018.



CLÁUSULA TERCEIRA – Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do contrato original, no que não conflitarem com as deste instrumento.

E, por estarem assim justas e acertadas, firmam o presente Termo Aditivo em **04 (quatro) vias** de igual teor e forma, para um só efeito.

Tacaratu, 28 de dezembro de 2017.

José Gerson da Silva
Prefeito

Maria da Conceição Leite Oliveira
Gestora do Fundo Municipal de Saúde

Gloria de Fatima Costa Santos
Gestora do Fundo Municipal de Educação

FORNECEDORA

GRAFICA PALMEIRAS LTDA ME
CNPJ nº. 01.222.778/0001-08
JOSIMAIR SANTOS SILVA

TESTEMUNHAS :

NOME DA TESTEMUNHA

NOME DA TESTEMUNHA