

TERMO ADITIVO Nº 064/2018

PRIMEIRO TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 09/2018 FIRMADA EM 18 DE ABRIL DE 2018 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A.

CONTRATANTE:

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 01.273.946/0001-94, com sede na Rua Dr. Francisco Timm, 480, Santa Rosa, RS, neste ato representado pelo seu Presidente, Sr. **ANDERSON MANTEI**, brasileiro, casado, CPF nº 460.300.420-68, residente e domiciliado em Santa Rosa, em pleno e regular exercício de suas funções.

CONTRATADA:

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 07.752.236/0001-23, com sede na Rua Norberto Oto Wild, nº 420, Vera Cruz, RS, neste ato representada pelo seu representante legal Sr. **ROBERTO HENRIQUE AREND**, brasileiro, CPF nº 442.772.700-00, residente e domiciliado em Vera Cruz, RS, em pleno regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com os Processos Administrativos nº 211/2018 e 1809/2018, da Fundação Municipal da Saúde, aditivar a ARP firmada entre as partes em 18/04/2018, que tem por objeto o fornecimento de medicamentos, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Em razão do cancelamento do fornecimento do item 134 – Itraconazol 100 mg, fica alterada a ARP firmada em 18/04/18, conforme tabela abaixo:

832030 - MEDILAR IMP. DIST. PROD. MED. HOSP. LTDA						
Item	Produto	Unidade	Marca	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
26	ATENOLOL 50MG	UNIDADE	PRATI	10.000	R\$0,029	R\$290,00
54	CETOCONAZOL 20MG/G	FRASCO	NATIVITA	400	R\$3,9095	R\$1.563,80
71	COMPLEXO B	UNIDADE	VITAMED	65.000	R\$0,0337	R\$2.190,50
76	DIAZEPAN 5MG/ML	UNIDADE	SANTISA	100	R\$0,5964	R\$59,64
110	FUROSEMIDA 40MG	UNIDADE	PRATI	600.000	R\$0,02	R\$12.000,00
135	IVERMECTINA 6MG	UNIDADE	VITAPAN	4.000	R\$0,1635	R\$654,00
149	LOSARTANA POTASSICA 50MG	UNIDADE	MULTILAB	10.000	R\$0,027	R\$270,00
155	METILDOPA 250MG	UNIDADE	SUN	70.000	R\$0,204	R\$14.280,00
176	PARACETAMOL 500MG	UNIDADE	PRATI	900.000	R\$0,0348	R\$31.320,00
179	PERMETRINA 1% + PENTE FINO	FRASCO	NATIVITA	2.000	R\$1,11	R\$2.220,00

190	RANITIDINA, CLORIDRATO 15MG/ML	FRASCO	NATIVITA	350	R\$3,65	R\$1.277,50
198	SULFADIAZINA 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	SOBRAL	10.000	R\$0,145	R\$1.450,00
200	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	UNIDADE	PRATI	60.000	R\$0,0729	R\$4.374,00
213	VERAPAMIL, CLORIDRATO 80MG	UNIDADE	PRATI	150.000	R\$0,0642	R\$9.630,00
Total do Fornecedor:					R\$ 81.579,44	

CLÁUSULA SEGUNDA:

As demais cláusulas da ARP firmada em 18/04/18 permanecem inalteradas.

E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Santa Rosa, 19 de outubro 2018.

 **CONTRATANTE**
FUMSSAR
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE • SANTA ROSA/RS

CONTRATADA
Medilar Imp. e Distrib. Prod. Med-Hosp. S/A

Testemunhas:

1) _____
Nome:
CPF:

2) _____
Nome:
CPF: