

**TERMO ADITIVO Nº 129/2023**

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 16/2023 FIRMADA EM 31 DE JULHO DE 2023 ENTRE A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

**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. **DELICIO STEFAN**, brasileiro, casado, CPF nº 501.770.790-53, residente e domiciliado em Santa Rosa, em pleno e regular exercício de suas funções.

**CONTRATADA:**

**KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ nº 15.068.089/0001-03, pessoa jurídica de direito privado, com sede na rua Marechal Castelo Branco, nº 287, Ibiaçá, RS, neste ato representada pela Sra. **KARINA BIZOTTO**, CPF nº 013.027.200-07, residente e domiciliada em Ibiaçá, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm entre si ajustado e contratado, de acordo com o Processo Administrativo nº 10810/23, de 21/02/2023, da Fundação Municipal da Saúde, aditivar a ARP firmada entre as partes em 31/07/2023, que tem por objeto o fornecimento de medicamentos, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

Em conformidade com a Lei 8.666/93 e suas alterações posteriores e os documentos juntados com o processo administrativo nº 10810/23, de 21/07/2023, a CONTRATANTE concede o reequilíbrio econômico-financeiro a CONTRATADA para o item 166 – FMS - MEMANTINA 10 MG COMPRIMIDO do Pregão Eletrônico nº 07/2023, sendo que o preço registrado na ARP firmada em 31/07/2023 fica alterado e passa a ser o seguinte:

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário
166	FMS - MEMANTINA 10 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	GENÉRICO/BIOL AB	2.400,	R\$0,252

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

As demais cláusulas da ARP firmada em 31/07/2023 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, 21 de novembro 2023.

\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE  
FUMSSAR

\_\_\_\_\_  
CONTRATADA  
KFMED DISTR. DE MED. LTDA

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

2) \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

