

TERMO ADITIVO Nº 054/2024

QUARTO 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 VICTÓRIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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:

VICTORIA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 00.088.317/0001-21, pessoa jurídica de direito privado, situada na Av. São Paulo, nº 862, Bairro São Geraldo, Porto Alegre, RS, neste ato representada pela sua representante legal Sra. Joice Maria Oliveira de Oliveira, brasileira, portador do CPF 564.752.410.91 e RG nº 1021835242, 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 81 – FMS - DAPAGLIFLOZINA 10MG 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	Valor Unitário
81	FMS - DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO	UNIDADE	FORXIGA/ASTRAZENECA	R\$1,82

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, 30 de abril 2024.

CONTRATANTE
FUMSSAR

VICTORIA COM. PRODUTOS HOSPIT. LTDA
CONTRATADA

Testemunhas:

1) _____
Nome:
CPF:

2) _____
Nome:
CPF:

