



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE

01º TERMO ADITIVO DO CONTRATO Nº 009/2021

01º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 009-2021, QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA PARAFARMA MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA-EPP.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de Direito, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE - PA**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede a Avenida dos Estados, n.º. 73 - Centro, inscrito no CNPJ sob n.º. 34.670.976/0001-93, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede a Avenida das Nações, s/n - Centro, inscrito no CNPJ sob n.º 11.406.652/0001-47, neste ato representada por Seu Secretário Sr.º. JOSÉ RIBAMAR SILVA DE SOUSA, brasileiro, solteiro, maior, inscrito no CPF n.º 550.841.333-20, RG n.º 3190500 SSP/PA, residente e domiciliado na Rua Maranhão, s/n - Centro, neste Município, doravante denominado CONTRATANTE, e a empresa **PARAFARMA MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA-EPP**, com sede na Av. Juscelino Kubitschek n.º 47, setor Nove Horizonte, Redenção-PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 04.860.742/0001-48, neste ato representada por seu representante sócio proprietário o Sr. James Santos Soares, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade n.º 1663358-2º via SSP/PA, e CPF n.º 223.523.682-00, residente e domiciliado na Av. Juscelino Kubitschek n.º 45, setor Nove Horizonte, Redenção-PA doravante denominada simplesmente de CONTRATADA, de comum acordo resolvem celebrar o presente termo de aditamento ao **Contrato 009-2021**, em conformidade com o que consta no PROCESSO n.º 002/2021, referente ao PREGÃO ELETRÔNICO n.º 002/2021, e em observância às disposições da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, ajustam e acordam as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1 O presente Termo Aditivo tem por objeto o acréscimo de 24,72% (vinte e quatro inteiros e setenta e dois centésimos por cento) no quantitativo dos itens licitado correspondente ao contrato Nº 009/2021.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

2.1 O valor do termo aditivo de acréscimo de R\$ 35.581,63 (trinta e cinco mil quinhentos e oitenta e um reais e sessenta e três centavos), o valor global do contrato passará de R\$ 143.694,65 (cento e quarenta e três mil, seiscentos e noventa e quatro reais e sessenta e cinco centavos) para R\$ 179.276,28 (cento setenta e nove mil, duzentos e setenta e seis reais e vinte e oito centavos), conforme planilha abaixo:

Nº Item	Item	Qtd.	Unid	Valor Unit.	Valor Tot.	25%	
						Quant.	Total
1	KIT ESCOVA CERVICAL	100	UN	R\$ 1,85	R\$ 185,00	25	R\$ 46,25
2	AAS CP. 100MG	2000	CP	R\$ 0,03	R\$ 60,00	500	R\$ 15,00
3	ABSORVENTE PÓS - PARTO	1000	UN	R\$ 0,95	R\$ 950,00	250	R\$ 237,50
4	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO C/ 80ML	1000	UN	R\$ 3,70	R\$ 3.700,00	250	R\$ 925,00
10	ADRENALINA INJ 01MG/ML 01ML	400	UN	R\$ 2,00	R\$ 800,00	100	R\$ 200,00
12	AGUA PARA AUTOCLAVE 5000ML	170	UN	R\$ 3,00	R\$ 510,00	42	R\$ 126,00
19	AGULHA DESCARTÁVEL 25X0.8 C/100 UND	50	UN	R\$ 4,75	R\$ 237,50	12	R\$ 57,00
21	AGUA OXIGENADA 1000ML	100	LT	R\$ 3,00	R\$ 300,00	25	R\$ 75,00
22	AGULHA GENGIVAL LONGA CX C/ 100UNID	20	CX	R\$ 28,00	R\$ 560,00	5,000	R\$ 140,00
25	ALBEDAZOL SUSP. 40MG/ML 10ML	2000	FR	R\$ 0,75	R\$ 1.500,00	500	R\$ 375,00
26	ALBENDAZOL CP. 400MG CPR	3000	CP	R\$ 0,25	R\$ 750,00	750	R\$ 187,50
35	AMICACINA INJ 100MG	25	UN	R\$ 2,15	R\$ 53,75	6	R\$ 12,90



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE

38	AMIODARONA INJ 50MG/ML 03ML	150	UN	R\$ 1,65	R\$ 247,50	37	R\$ 61,05
45	AMPICILINA SUSP 250MG/5ML S/CX	4000	UN	R\$ 3,50	R\$ 14.000,00	1000	R\$ 3.500,00
59	ATADURA CREPE 10CMX3M 13 FIOS PCT/12....	200	PC	R\$ 1,00	R\$ 200,00	50	R\$ 50,00
61	ATADURA GESSADA 10CMX3M	100	PC	R\$ 1,00	R\$ 100,00	25	R\$ 25,00
63	ATENOLOL CP. 25MG	2000	CP	R\$ 0,03	R\$ 60,00	500	R\$ 15,00
64	ATENOLOL CP. 50MG	1500	CP	R\$ 0,03	R\$ 45,00	375	R\$ 11,25
87	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS. 05MG/ML 20ML	100	UN	R\$ 2,70	R\$ 270,00	25	R\$ 67,50
88	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20ML	900	FR	R\$ 0,99	R\$ 891,00	225	R\$ 222,75
90	CABO DE BISTURI ABC N° 3	5	UN	R\$ 7,10	R\$ 35,50	1	R\$ 7,10
91	CABO DE BISTURI ABC N° 4	5	UN	R\$ 7,10	R\$ 35,50	1	R\$ 7,10
92	CÂNULA DE GUEDE N° 0	20	UN	R\$ 4,00	R\$ 80,00	5	R\$ 20,00
93	CÂNULA DE GUEDEL N° 1	20	UN	R\$ 4,00	R\$ 80,00	5	R\$ 20,00
94	CÂNULA DE GUEDEL N° 2	20	UN	R\$ 4,00	R\$ 80,00	5	R\$ 20,00
95	CÂNULA DE GUEDEL N° 3	20	UN	R\$ 4,00	R\$ 80,00	5	R\$ 20,00
96	CÂNULA DE GUEDEL N° 4	20	UN	R\$ 4,00	R\$ 80,00	5	R\$ 20,00
97	CÂNULA DE GUEDEL N° 5	20	UN	R\$ 4,00	R\$ 80,00	5	R\$ 20,00
100	CARBIDOPA+ LEVODOPA CP. .25 MG/250MG CX /30	900	CP	R\$ 0,89	R\$ 801,00	225	R\$ 200,25
109	CEFTRIAXONA INJ 01G	4000	UN	R\$ 4,00	R\$ 16.000,00	1000	R\$ 4.000,00
119	CLAMP UMBILICAL	1500	UN	R\$ 0,36	R\$ 540,00	375	R\$ 135,00
123	CLORETO DE POTÁSSIO INJ 10% 10ML	800	UN	R\$ 0,15	R\$ 120,00	200	R\$ 30,00
124	CLORETO DE SODIO INJ 20% 10ML	800	UN	R\$ 0,35	R\$ 280,00	200	R\$ 70,00
131	COLETOR UNIVERSAL 50ML C/ TAMPAS	2000	UN	R\$ 0,25	R\$ 500,00	500	R\$ 125,00
132	COLETOR URINA DESC. ADULTO 2000ML	600	UN	R\$ 0,35	R\$ 210,00	150	R\$ 52,50
149	DICLOFENACO SÓDICO CP. 50MG	3500	CP	R\$ 0,04	R\$ 140,00	875	R\$ 35,00
151	DIGOXINA CP. 0,25MG	1000	CP	R\$ 0,05	R\$ 50,00	250	R\$ 12,50
153	DIMETICONA CP. 40MG	2000	CP	R\$ 0,07	R\$ 140,00	500	R\$ 35,00
156	DOPAMINA INJ HCL 5MG/ML 10ML	300	UN	R\$ 1,50	R\$ 450,00	75	R\$ 112,50
161	ENALAPRIL CP. 10MG	2000	CP	R\$ 0,05	R\$ 100,00	500	R\$ 25,00
165	ERITROMICINA SUSP. 250MG/5ML 60ML	800	UN	R\$ 2,60	R\$ 2.080,00	200	R\$ 520,00
185	FIO 5.0 NYLON PRETO 2-0 CX/24	10	CX	R\$ 15,00	R\$ 150,00	2	R\$ 30,00
186	FIO AGULHADO DE SEDA 3-0 TRACANDO ODONTO	10	CX	R\$ 25,00	R\$ 250,00	2	R\$ 50,00
187	FIO CAT GUT CROMADO -0- CX/24	10	CX	R\$ 50,00	R\$ 500,00	2	R\$ 100,00
189	FIO CAT GUT CROMADO 2 CX/24	5	CX	R\$ 50,00	R\$ 250,00	1	R\$ 50,00
190	FIO DE SUTURA DE ALGODAO 0 COM AGULHA 15X45CM COM	5	CX	R\$ 30,00	R\$ 150,00	1	R\$ 30,00
191	FIO DE SUTURA DE ALGODAO 0 SEM AGULHA 15X45CM COM	5	CX	R\$ 20,00	R\$ 100,00	1	R\$ 20,00
193	FIO DE SUTURA VICRYL - 1 (ACIDO POLIGLICÓLICO) C/	20	CX	R\$ 93,00	R\$ 1.860,00	5	R\$ 465,00
196	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M	150	UN	R\$ 1,10	R\$ 165,00	37	R\$ 40,70
197	FITA MICROPORE CIRURGICA 12,5MMX10M COR DA PELE	10	UN	R\$ 2,29	R\$ 22,90	2	R\$ 4,58
203	FLUCONAZOL CP. 150MG	3000	CP	R\$ 0,35	R\$ 1.050,00	750	R\$ 262,50
206	FUROSEMIDA CP. 40MG CART. C/20CX/500 (DIUREMIDA)	3000	UN	R\$ 0,05	R\$ 150,00	750	R\$ 37,50
209	GEL PARA ULTRASSON C/ 5000ML	20	UN	R\$ 25,00	R\$ 500,00	5	R\$ 125,00
210	GENTAMICINA INJ 10MG 01ML	1000	AP	R\$ 0,30	R\$ 300,00	250	R\$ 75,00
214	GINCOBILOBA CP. 80MG (TEKASAN).	1000	CP	R\$ 0,03	R\$ 30,00	250	R\$ 7,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE

217	GLICOSE 50% INJ 10ML	3000	AP	R\$ 0,30	R\$ 900,00	750	R\$ 225,00
218	GLUCONATO DE CALCIO INJ 10% 10ML	400	AP	R\$ 0,90	R\$ 360,00	100	R\$ 90,00
222	HEPARINA SODICA INJ 5.000UI/ML 05ML	250	AP	R\$ 16,80	R\$ 4.200,00	62	R\$ 1.041,60
223	HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	500	AP	R\$ 3,85	R\$ 1.925,00	125	R\$ 481,25
224	HIDROCLOROTIAZIDA CP. 50MG CART. C/10 CX/500	2000	CP	R\$ 0,03	R\$ 60,00	500	R\$ 15,00
231	HIOSCINA COMPOSTA CP. 260MG	3000	CP	R\$ 0,45	R\$ 1.350,00	750	R\$ 337,50
237	IODETO DE POTASSIO XPE 100ML	2000	FR	R\$ 2,00	R\$ 4.000,00	500	R\$ 1.000,00
242	KIT CATGUT SIMPLES OBSTETRICO CX C/ 12 KITS	20	CX	R\$ 130,00	R\$ 2.600,00	5	R\$ 650,00
245	LACTIPAN CAP 1000MG CX/12 (USO ADULTO)	1500	UN	R\$ 0,25	R\$ 375,00	375	R\$ 93,75
247	LAMINA DESCARTAVEL DE BISTURI Nº11 C/ 100 UNID	50	CX	R\$ 15,00	R\$ 750,00	12	R\$ 180,00
249	LAMINA DESCARTAVEL DE BISTURI Nº24 C/ 100 UNID	100	CX	R\$ 17,50	R\$ 1.750,00	25	R\$ 437,50
255	LOSARTANA PÓTASSIO 50MG	5000	CP	R\$ 0,09	R\$ 450,00	1250	R\$ 112,50
256	LUVAS CIRURGICA EST. 7,5 CX200	50	CX	R\$ 93,00	R\$ 4.650,00	12	R\$ 1.116,00
262	MASCARA P/ NEBULIZADOR INFANTIL (MICRO NEBUL)	160	UN	R\$ 9,00	R\$ 1.440,00	40	R\$ 360,00
263	MASCARA PARA NEBULIZADOR ADULTO (MICRO)	120	UN	R\$ 7,90	R\$ 948,00	30	R\$ 237,00
266	MEBENDAZOL CP. 100MG	3000	CP	R\$ 0,05	R\$ 150,00	750	R\$ 37,50
267	MEBENDAZOL SUSP. 20MG/ML 30ML	4000	FR	R\$ 0,60	R\$ 2.400,00	1000	R\$ 600,00
274	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 5MG/ML 02ML.	3000	UN	R\$ 0,45	R\$ 1.350,00	750	R\$ 337,50
276	METRONIDAZOL GELEIA 500MG/5G 50G	2000	UN	R\$ 0,10	R\$ 200,00	500	R\$ 50,00
290	NIFEDIPINA CP. 10MG	1000	CP	R\$ 0,05	R\$ 50,00	250	R\$ 12,50
291	NIFEDIPINA CP. 20MG	1000	CP	R\$ 0,09	R\$ 90,00	250	R\$ 22,50
298	OCITOCINA INJETAVEL	2000	UN	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00	500	R\$ 500,00
301	OMEPRAZOL 40MG COMPRIMIDO	3500	CP	R\$ 0,08	R\$ 280,00	875	R\$ 70,00
303	OXACILINA INJ 500MG SOL.	1500	FR	R\$ 0,95	R\$ 1.425,00	375	R\$ 356,25
305	PAPEL GRAU CIRURG. 200MMX100M BOB. TUBULAR	60	RL	R\$ 25,00	R\$ 1.500,00	15	R\$ 375,00
306	PAPEL GRAU CIRURG. 300MMX100M	90	RL	R\$ 30,00	R\$ 2.700,00	22	R\$ 660,00
315	PENICILINA POTASSICA INJ 600.000UI S/DIL	1200	FR	R\$ 3,00	R\$ 3.600,00	300	R\$ 900,00
324	PORTA AGULHA EM INOX 18CM	10	UN	R\$ 15,00	R\$ 150,00	2	R\$ 30,00
328	PREDNISONA CP. 20MG	1000	CP	R\$ 0,01	R\$ 10,00	250	R\$ 2,50
332	PROPANOLOL CP. 40MG	2000	CP	R\$ 0,03	R\$ 60,00	500	R\$ 15,00
335	RALDA GERIATRA TAM PCT C/ 8 UND	300	PCT	R\$ 5,00	R\$ 1.500,00	75	R\$ 375,00
343	REVELADOR AUTOMATICO RX P/ 38L	10	UN	R\$ 170,00	R\$ 1.700,00	2	R\$ 340,00
344	RIODEINE DEGERMANTE 1000ML CX 12/ PVPI	180	FR	R\$ 8,00	R\$ 1.440,00	45	R\$ 360,00
347	SCALP 23 G	1000	UN	R\$ 0,12	R\$ 120,00	250	R\$ 30,00
348	SCALP 25 G	2000	UN	R\$ 0,12	R\$ 240,00	500	R\$ 60,00
353	SERINGA DESC. 05ML C/ AG 25X7	2500	UN	R\$ 0,12	R\$ 300,00	625	R\$ 75,00
354	SERINGA DESC. 10ML C/ AGULHA 25X7	5000	UN	R\$ 0,15	R\$ 750,00	1250	R\$ 187,50
355	SERINGA DESC. 20ML AG 25X7	3500	UN	R\$ 0,35	R\$ 1.225,00	875	R\$ 306,25
357	SOL. FISIOLÓGICO 0,9% 250ML CX/40 SF (CLOR. SODIO)	2000	FR	R\$ 1,40	R\$ 2.800,00	500	R\$ 700,00
358	SOL. GLICO FISIOLÓGICO 500ML	4000	FR	R\$ 2,50	R\$ 10.000,00	1000	R\$ 2.500,00
362	SOL. RINGER C/ LACTATO DE SODIO 500ML	2500	FR	R\$ 2,50	R\$ 6.250,00	625	R\$ 1.562,50
363	SOL. RINGER SIMPLES C/ 500ML	2000	UN	R\$ 2,50	R\$ 5.000,00	500	R\$ 1.250,00
364	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08 C/ VÁLVULA C/ 20UN	30	PC	R\$ 4,80	R\$ 144,00	7	R\$ 33,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU DO NORTE

365	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10 C/ VÁLVULA, C/ 20UN	20	PC	R\$ 5,40	R\$ 108,00	5	R\$ 27,00
373	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12 PCT/20..	10	PC	R\$ 8,00	R\$ 80,00	2	R\$ 16,00
375	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16 PCT/10	20	PC	R\$ 7,50	R\$ 150,00	5	R\$ 37,50
376	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18 PCT/10	20	PC	R\$ 7,50	R\$ 150,00	5	R\$ 37,50
377	SONDA URETRAL N. 08 PCT/50	10	PC	R\$ 23,00	R\$ 230,00	2	R\$ 46,00
378	SONDA URETRAL N. 12 PCT/20	10	PC	R\$ 9,50	R\$ 95,00	2	R\$ 19,00
379	SONDA URETRAL Nº 10 PCT/50	10	PC	R\$ 23,00	R\$ 230,00	2	R\$ 46,00
380	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	2000	UN	R\$ 1,45	R\$ 2.900,00	500	R\$ 725,00
384	SULFADIAZINA PRATA CR 400G GEN	200	PC	R\$ 26,00	R\$ 5.200,00	50	R\$ 1.300,00
390	SULFATO FERROSO LIQ. 100ML	1000	UN	R\$ 0,95	R\$ 950,00	250	R\$ 237,50
397	TESOURA IRIS	5	UN	R\$ 10,00	R\$ 50,00	1	R\$ 10,00
398	TESOURA ODONTOLOGICA PEQUENA 12 CM	10	UN	R\$ 10,00	R\$ 100,00	2	R\$ 20,00
407	UMIDIFICADOR 02 C/ EXTENSÃO/ MASCARA	100	UN	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00	25	R\$ 450,00
408	UMIDIFICADOR FRASCO 250ML	100	UN	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00	25	R\$ 450,00
409	VÁLVULA REGULAR DE OXIGÊNIO C/ FLUXO METRO	30	UN	R\$ 100,00	R\$ 3.000,00	7	R\$ 700,00
413	VITAMINA C INEJETÁVEL C/ 5ML	1000	AP	R\$ 0,80	R\$ 800,00	250	R\$ 200,00

R\$
R\$ 143.694,65 R\$ 35.581,63

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES CONTRATUAIS

3.1 Ficam ratificadas e inalteradas todas as demais cláusulas e condições do contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DA VALIDADE E EFICÁCIA

4.1 Este Termo Aditivo só terá validade e eficácia a partir da data da assinatura deste.

4.2 Compete à contratante providenciar, às suas expensas, a publicação deste Termo Aditivo no Diário Oficial da União, no prazo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura, com indicação da modalidade de licitação e de seu número de referência.

E para firmeza e como prova de assim haverem entre si ajustado e avençado, é lavrado o presente Instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, assinado pelas partes e testemunhas abaixo

Cumaru do Norte – PA, 30 de setembro de 2021.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ nº 11.406.652/0001-47

PARAFARMA MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA-EPP
CNPJ. nº: 04.860.742/0001-48

Testemunhas

1 _____

Nome:

CPF:

2 _____

Nome:

CPF: