

1º TERMO ADITIVO - DE VALOR

1º TERMO ADITIVO DE VALOR AO **CONTRATO DE Nº 05/2021**, ORIGINADO DO **PROCESSO LICITATÓRIO Nº 02/2021**, **CONVITE Nº 01/2021**, REFERENTE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRÁFICOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DESTINADO AS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PRIMAVERA - PE. QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO, O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRIMAVERA - PE**, E, DE OUTRO LADO A EMPRESA, **ADRIANO J. M. DOS SANTOS EIRELI - ME**, NA FORMA ABAIXO ADUZIDA.

O **Fundo Municipal de Saúde de Primavera**, CNPJ (MF) sob o nº 10.291.345/0001-03, situada à Rua São Severino dos Ramos, nº 71, João Murilo, Primavera - PE, neste Ato representado pela Secretária de Saúde, Sr^a. Lucicláudia Ferreira da Silva, brasileira, casada, inscrita no CPF/MF nº 050.045.394-21, residente à Rua das Violetas, nº 64 - Alto da Barra - Primavera - PE, doravante denominada, simplesmente, FMS e, de outro lado, a:

DADOS DA CONTRATADA

RAZÃO SOCIAL DA CONTRATADA: **ADRIANO J. M. DOS SANTOS EIRELI - ME**
INSCRIÇÃO NO CNPJ (MF) Nº **19.535.412/0001-54**
ENDEREÇO COMPLETO: Rua Senador Davino Pontual, nº 40 (Casa Térreo), CEP. 55.515-010 - Centro - Amaraji - PE. INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 000001023

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ O CONTRATO

NOME COMPLETO: **Adriano José Melo dos Santos**
CARGO QUE OCUPA: **Administrador** NACIONALIDADE: **Brasileira**
ESTADO CIVIL: **Casado** PROFISSÃO: **Empresário**
IDENTIDADE Nº **080811 MT/PE** CPF (MF) Nº **069.039.874-36**
ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua João Gonçalves de Medeiros, nº 46 - (Casa) - Alice Batista dos Anjos - CEP. 55.515-000 - Amaraji - PE.

Doravante denominada, simplesmente, **CONTRATADA**, referente ao **CONVITE Nº. 01/2021**, **Processo Licitatório 02/2021**, devidamente homologado por sua ordenadora de despesas, gestora do FMS, celebram o presente, **1º Termo Aditivo de valor**, que se regerá pelas normas constantes da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações posteriores, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

Constitui o objeto deste presente **1º Termo Aditivo de valor**, referente a contratação da empresa especializada em serviços gráficos para aquisição de material destinado as atividades da Secretaria de Saúde do Município de Primavera - PE, objeto do **contrato nº 05/2021** decorrente do **CONVITE Nº. 01/2021**, **Processo Licitatório 02/2021**.

A. J. M. -
Adriano



CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

Continua a prorrogação conforme cláusula quarta do **contrato de nº 05/2021** no Prazo discriminado no mesmo **OU** até que seja concluído um novo processo licitatório.

A vigência do Contrato, tem como termo final o dia **03 de maio de 2022**.

CLÁUSULA QUARTA – DO FUNDAMENTO LEGAL

Fundamenta-se o presente Termo Aditivo nos art. 57 e 65 da Lei nº 8.666/93, sendo devidamente respeitado o limite instituído por lei.

CLÁUSULA QUINTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A reserva de recursos para o presente termo aditivo correrá por conta da seguinte Dotação Orçamentária em 2021:

GESTÃO ADMINISTRATIVA DO F.M.S.
 FUNCIONAL: 10.122.0021.2096.0000
 NAT. DESPESA: 33.90.30.00

MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA UMIDADE HOSPITALAR
 FUNCIONAL: 10.302.0100.2159.0000
 NAT. DESPESA: 33.90.30.00

MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO P.S.F.
 FUNCIONAL: 10.301.0109.2042.0000
 NAT. DESPESA: 33.90.30.00

MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO COMBATE A DOENÇA
 EPIDEMIOLÓGICAS
 FUNCIONAL: 10.305.0104.2044.0000
 NAT. DESPESA: 33.90.30.00

CLÁUSULA SEXTA – DO VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Tendo em vista o noticiado pela Secretária de Saúde, no seu Ofício, fica aditivado o contrato que era de R\$ 70.421,70 (Setenta mil quatrocentos e vinte e um reais e setenta centavos), referente aos itens 01, 02, 03, 04, 05, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 e 34 o valor de **R\$ 17.578,78 (dezessete mil, quinhentos e setenta e oito reais e setenta e oito centavos)**, perfazendo um valor global de R\$ 88.000,48 (oitenta e oito mil reais e quarenta e oito centavos) correspondente aos itens do **contrato 05/2021**. Conforme planilha abaixo:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QNTD	VALOR UNT. R\$	VALOR TOTAL R\$
1	BLOCO DE RECEITUÁRIO MÉDICO, BLOCO C/ 100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75gr IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 15X21cm	500	R\$ 9,30	R\$ 4.650,00
2	BLOCO DE RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL, BLOCO C/ 100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75gr IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 15X21cm	50	R\$ 11,32	R\$ 566,00
3	BLOCO DE ATESTADO MÉDICO BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75gr. IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 15X21cm	125	R\$ 9,97	R\$ 1.246,25
4	BLOCO DE DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO BLOCO C/ 100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75gr IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 15X21cm	75	R\$ 10,32	R\$ 774,00
5	BLOCO DE EXAMES REQUISITADOS BLOCO C/ 100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75gr IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 15X21cm	125	R\$ 9,75	R\$ 1.218,75
6	xxxxxx	xxxxxx	R\$ -	R\$ -
7	xxxxxx	xxxxxx	R\$ -	R\$ -
8	xxxxxx	xxxxxx	R\$ -	R\$ -

9	xxxxxx	xxxxxx	R\$ -	R\$ -
10	FICHA DE BOLETIM PARA ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA HOSPITALAR MENINO DEUS, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 21,5X32cm	7	R\$ 44,50	R\$ 311,50
11	FICHA DE PROCEDIMENTOS, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 22X32cm	5	R\$ 44,50	R\$ 222,50
12	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 23X33cm	12	R\$ 44,50	R\$ 534,00
13	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/1 MEDINDO 23X33cm	12	R\$ 47,43	R\$ 569,16
14	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/1 MEDINDO 23X33cm	5	R\$ 47,43	R\$ 237,15
15	FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/1 MEDINDO 23X33cm	5	R\$ 47,43	R\$ 237,15
16	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/1 MEDINDO 23X33cm	12	R\$ 47,43	R\$ 569,16
17	FICHA LABORATORIAL CONSOLIDADA FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/1 MEDINDO 23X33cm	12	R\$ 47,43	R\$ 569,16
18	FICHA DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL CONSOLIDADA AUXILIAR DE ENFERMAGEM, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 21X32cm	7	R\$ 44,50	R\$ 311,50
19	FICHA DE BOLETIM DIARIO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DA UPB MENINO DEUS, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X32cm	7	R\$ 44,50	R\$ 311,50
20	FICHA DE MARCADORES DE CONSULMO ALIMENTAR, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X32cm	5	R\$ 44,50	R\$ 222,50
21	FICHA DE AMBULATORIAL CONSOLIDADA AGENTE DE EDEMIAS (5151F1), BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X32cm	8	R\$ 44,50	R\$ 356,00
22	FICHA DE AMBULATORIAL CONSOLIDADA PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X32cm	8	R\$ 44,50	R\$ 356,00
23	FICHA DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X32cm	8	R\$ 44,50	R\$ 356,00
24	FICHA DE AMBULATORIAL CONSOLIDADA SOCORRISTA (515135), BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X32cm	5	R\$ 44,50	R\$ 222,50
25	FICHA DE AMBULATORIAL CONSOLIDADA ENFERMEIRO (223505), BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 21X32cm	7	R\$ 44,50	R\$ 311,50
26	FICHA DE PRODUÇÃO DE VIGILANCIA SANITÁRIA, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 22X32cm	5	R\$ 44,50	R\$ 222,50

27	FICHA COMPLEMENTAR REGISTRO DE EMERGÊNCIA, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X31cm	7	R\$ 44,50	R\$ 311,50
28	FICHA DE PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO EM AMBULATÓRIO PSIQUIÁTRICO, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X31cm	8	R\$ 44,50	R\$ 356,00
29	FICHA PARA ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALISTA, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X31cm	5	R\$ 44,50	R\$ 222,50
30	FICHA DE PRODUÇÃO SEMANAL MÉDICO PSIQUIATRA PARA O ESPECIALISTA, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X31cm	8	R\$ 44,50	R\$ 356,00
31	FICHA DE VISITA DOMICILIAR PROG CONTROLE DA FEBRE AMARELA E DENGUE, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 22X32cm	8	R\$ 44,50	R\$ 356,00
32	FICHA DE REGISTRO DIÁRIO ANTIVETORIAL PROG CONTROLE DA FEBRE AMARELA E DENGUE, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X31cm	10	R\$ 44,50	R\$ 445,00
33	REQUISIÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICO DO ÚTERO, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X31cm	13	R\$ 44,50	R\$ 578,50
34	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, BLOCO C/100 FOLHAS EM PAPEL OFF-SET 75g IMPRESSÃO 1/0 MEDINDO 20X31cm	13	R\$ 44,50	R\$ 578,50
VALOR GLOBAL DOS ITENS				R\$ 17.578,78

Na oportunidade informamos que o aditivo de fornecimento/custo apresenta um adicional de aproximadamente **25% (vinte e cinco por cento)** do seu valor total dos itens restantes no **contrato original nº 05/2021**.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS CONSIDERAÇÕES FINAIS

Todas as demais cláusulas e condições não atingidas por este termo aditivo permanece em vigor.

CLÁUSULA OITAVA- DO FORO COMPETENTE

É competente o Foro da Comarca de Primavera, para dirimir qualquer divergência ou dúvida fundada no presente instrumento, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

Primavera, 01 de outubro de 2021.

Lucicláudia Ferreira da Silva
Lucicláudia Ferreira da Silva

Fundo Municipal de Saúde - FMS
CONTRATANTE

Adriano José Melo dos Santos
Adriano José Melo dos Santos

ADRIANO J. M. DOS SANTOS EIRELI - ME
CONTRATADA

