



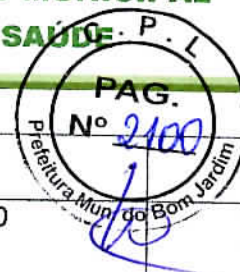
1º (PRIMEIRO) TERMO ADITIVO DE VALOR E QUANTIDADE A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DE FORNECIMENTO Nº 011/2018



A Ata de Registro de Preços para fornecimento que firmamos, como Contratante, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO BOM JARDIM**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Praça 19 de Julho – Bom Jardim - PE, inscrito no CNPJ sob o nº 10.589.928/0001-07, neste ato representado por sua Secretária, **Sra. Josefa Elizabete da Silva**, solteira, residente e domiciliada na Av. Presidente Castelo Branco, nº 710, Bom Jardim – PE, RG nº 4.088.697 SDS/PE e CPF nº 327.075.174-53 e como **Contratada**, a Empresa, **MAPA MIX COMÉRCIO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado com sede na Rua Emetério Marciel , 400, Várzea, Recife-PE, CNPJ 22.552.766/0001-11, neste ato representada pelo senhor Normando Baracho Araújo, CPF 246.426.224-20, nos termos do Processo Licitatório realizado sob a modalidade **PREGÃO PRESENCIAL – REGISTRO DE PREÇOS Nº. 004/2018**, do tipo “menor preço” **juízo por ITEM**, ofertado, nos termos da Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002, que regulamenta a modalidade Pregão, com aplicação subsidiária da Lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e respectivas alterações, além das demais normas legais pertinentes, de conformidade com as cláusulas abaixo pactuadas:

Cláusula Primeira - Tendo em vista a justificativa esboçada pela Secretária de Saúde em sua solicitação, referente ao quantitativo contratado para o fornecimento parcelado de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde do município de Bom Jardim – PE, o presente termo importa no **acréscimo do valor e quantidade** da Ata de Registro de Preços de Fornecimento no *quantum* referente à **25%(vinte e cinco por cento)** nos seguintes itens, conforme discriminado abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL.
35	BENZILPE NICILINA BENZATIN A SUSP INJ 1.200.000U I	TEUTO	AMPOLAS	450	R\$ 9,00	R\$ 4.050,00
62	CETOPRO FENO 100MG IV	U QUIMICA	AMPOLAS	250	R\$ 2,65	R\$ 662,50
88	DEXAMET ASONA 2MG/ML 1ML	HYPOFAR MA	AMPOLAS	750	R\$ 0,43	R\$ 322,50
97	DICLOFEN	PRATI	COMPRIMI	1.500	R\$ 0,04	R\$ 60,00




	50MG						
98	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML 3ML	FARMACE	AMPOLAS	1.250	R\$ 0,50	R\$ 625,00	
214	PARACETAMOL 750MG	PRATI	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,08	R\$ 40,00	
TOTAL						R\$ 5.760,00	

Cláusula Segunda – Ratificam-se as demais cláusulas do acordo original firmado entre as partes.

E assim, por estarem de pleno acordo quanto aos termos do presente instrumento, cujo teor é de ambos conhecido, firmam o presente termo aditivo a Ata de Registro de Preços de Fornecimento, que vai assinado, também, por duas testemunhas, extraindo-se do referido instrumento 03 (três) vias de idêntico teor.

Bom Jardim-PE, 25 de setembro de 2018.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO BOM JARDIM
Josefa Elizabete da Silva
Secretária de Saúde

MAPA MIX COMÉRCIO LTDA
CNPJ 22.552.766/0001-11
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

RG n.º

RG n.º

Felipe Augusto de Vasconcelos Caraciolo
OAB / PE 29.702