



PREFEITURA DO
Paulista
O trabalho continua, pela cidade e por você

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº. 111/2019
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 136/2017
PREGÃO PRESENCIAL Nº 066/2017
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 029/2018**



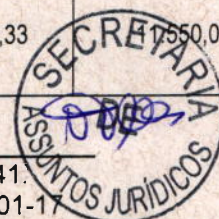
PUBOK
DIG NAS

Vin do Jurídico
**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 111/2019,
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO
FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS CONSTANTES NA
REMUME PAULISTA/PE E OUTROS
COMPLEMENTARES, VISANDO ATENDIMENTO DOS
USUÁRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA,
PROGRAMAS ESPECIAIS, COMPONENTES DA
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, DEMANDAS SOCIAIS E
JUDICIAIS, QUE ENTRE SI CELEBRAM DE UM LADO A
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DO PAULISTA, ATRAVÉS
DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E, DO OUTRO
LADO A EMPRESA POLO HOSPITALAR LTDA, NA
FORMA ABAIXO:**

O **MUNICÍPIO DO PAULISTA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça Agamenon Magalhães, s/nº, Centro, Paulista/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.408.839/0001-17, por meio do Fundo Municipal de Saúde, instituído sob o CNPJ nº 09.251.115/0001-23, com sede à Avenida Prefeito Geraldo Pinho Alves, nº 222, 1º Andar, Maranguape I, Paulista/PE, neste ato representado, nos termos do **Decreto Municipal nº 20/2017**, pela Secretária de Saúde nomeada através da **Portaria nº 004/2017**, Sra. **Fabiana Damo Bernart**, brasileira, divorciada, odontóloga, inscrita no CRO-PE sob o nº PE-CD-9160, portadora Cédula de Identidade nº 7.032.504 SDS/PE inscrito no CPF/MF sob o nº 059.682.224-33, residente e domiciliada na cidade de Recife/PE, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e, do outro lado a empresa **POLO HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.742.015/0001-77, com sede na Rua Agostinho Branco, 163, Heliópolis, Garanhuns/PE, neste ato representada por seus sócios administradores, Sr. **Adriano Pereira dos Santos**, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG nº. 5.886.036 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 034.959.154-78, residente e domiciliado na Rua Dom Expedito Lopes, 56, São José, Garanhuns/PE, CEP: 55295-160 e Sr. **Raoni Rego Soares**, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº. 7.354.283 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 014.176.474-00, residente e domiciliado na Rua Paulo Barbosa Ferreira, 322, Heliópolis, Garanhuns/PE, CEP: 55296-705, doravante denominado simplesmente **CONTRATADA**, celebram o presente **Primeiro Termo Aditivo ao Contrato nº 111/2019**, referente ao **FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS CONSTANTES NA REMUME PAULISTA/PE E OUTROS COMPLEMENTARES, VISANDO ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, PROGRAMAS ESPECIAIS, COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, DEMANDAS SOCIAIS E JUDICIAIS**, regido pelas normas constantes na Lei nº 8.666/1993, e suas posteriores alterações, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Considerando os motivos expostos no **Ofício nº. 367/2020**, da Secretaria de Saúde, que solicita **Termo Aditivo de Acréscimo de Valor ao Contrato nº 111/2019**, referente à **FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS CONSTANTES NA REMUME PAULISTA/PE E OUTROS COMPLEMENTARES, VISANDO ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, PROGRAMAS ESPECIAIS, COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, DEMANDAS SOCIAIS E JUDICIAIS**, fica acrescido de **25 % (vinte e cinco por cento)**, ao citado instrumento contratual, o valor acrescido corresponde ao valor total de **R\$ 898.366,90 (oitocentos e noventa e oito mil, trezentos e sessenta e seis reais e noventa centavos)**, o valor total do referido contrato passa de **R\$ 3.593.467,60 (três milhões quinhentos e noventa e três mil quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos)**, para **R\$ 4.491.834,50 (quatro milhões, quatrocentos e noventa e um mil oitocentos e trinta e quatro reais e cinquenta centavos)**, tendo como fundamento sua Cláusula Quinta e Art. 65, I, da Lei 8.666/93, conforme tabela descrita abaixo:

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 136/2017 - PREGÃO PRESENCIAL Nº 066/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 029/2018							
ITEM	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	DOSAGEM	APRESENTAÇÃO	MARCA	QTD. Acrescida	VALORES (R\$)	
						UNITÁRIO (R\$)	TOTAL (R\$)
2	ACICLOVIR 200MG, COMPRIMIDO, CAIXA CONTENDO 25 UNIDADES.	200MG	COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	35.000	0,33	11.550,00



SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

4	ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT. C)	100MG/ML	AMPOLA C/ 5ML	FARMACE	7.500	0,58	4.350,00
6	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	5MG	COMPRIMIDO	BIO	100.000	0,05	5.000,00
8	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS	N.A*	FR 100ML	HELIANTO	2.250	2,46	5.535,00
10	ÁGUA DESTILADA, BISNAGA COM 500ML	N.A*	TUBO 500ML	B.BRAUN	2.700	2,42	6534,00
11	ÁGUA OXIGENADA	10 VOLUMES	FRASCO 1L	FBM INDUS.	375	3,77	1.413,75
12	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO	70MG	COMPRIMIDO	BIOSINTE TICA	5.500	0,47	2.585,00
13	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO (FB)	300MG	COMPRIMIDO	MEDLEY	12.500	0,15	1875,00
16	AMINOFILINA 24MG/ML, AMPOLA CONTENDO 10ML.	24MG/ML	AMPOLA C/ 5ML	BRAINFARMA	3.750	0,89	3.337,50
28	BROMETO IPRATRÓPIO 0,025%, SOLUÇÃO P/NEBULIZAÇÃO, FRASCO COM 20 ML	0,25MG/ML	FRASCO 20ML	BRAINFARMA	2.250	0,94	2.115,00
31	BUDESONIDA 32 MCG, SOLUÇÃO NASAL, TUBO COM 120 DOSES	32MG	FR 10ML (120 DOSES)	E.M.S	75	12,20	915,00
36	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	25MG	COMPRIMIDO	GERMED	7.500	0,16	1.200,00
41	CICLOBENZAPRINA	10MG	COMPRIMIDO	BIOSINTE TICA	750	0,37	277,50
42	<u>CILOSTAZOL</u>	50MG	COMPRIMIDO	EUROFARMA	750	0,26	195,00
49	CLONIDINA	0,200MG	COMPRIMIDO	BOEHRINGER	5.000	0,25	1.250,00
50	CLONIDINA	0,100MG	COMPRIMIDO	BOEHRINGER	15.000	0,16	2.400,00
61	DABIGATRANA	150MG	COMPRIMIDO	BOEHRINGER	750	2,73	2.047,50
62	DESLOMATADINA	0,5MG/ML	FRASCO 60ML	ACHÉ	50	9,40	470,00
64	DEXCLORFENIRAMIN A 2MG COMPRIMIDO	2MG	COMPRIMIDO	COSMED	50.000	0,09	4.500,00
65	DIACERINA	50MG	COMPRIMIDO	TRB PHARMA	225	3,12	702,00

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

67	DICLOFENACO SÓDICO	25MG/ML	AMPOLA C/ 3ML	VOCARTIS	6.000	0,52	3.120,00
68	DIENOGESE	2MG	COMPRIMIDO	EUROFARMA	280	4,33	1.212,40
74	DIPIRONA 500MG/ML, AMPOLA 2ML	500MG/ML	AMPOLA C/2ML	BRAINFARMA	7.500	0,40	3.000,00
80	DOPAMINA 50 MG, AMPOLA CONTENDO 10ML	5MG/ML	AMPOLA C/10ML	HIPOLABOR	750	1,44	1.080,00
82	ENOXAPARINA SÓDICA	40MG	SERINGA PREENCHIDA 0,04ML	SONOFI AVENTIS	1.000	17,90	17.900,00
83	EQUILID/DOGMATIL (SULPIRIDA)	200MG	COMPRIMIDO	SONOFI AVENTIS	1.500	1,05	1.575,00
84	ERITROMICINA SUSP. ORAL	50MG/ML	FRASCO 50ML	PRATI DONADUZI	2.250	5,30	11.925,00
85	ERITROMICINA, ESTEARATO 500MG COMPRIMIDO	500MG	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZI	11.250	0,47	5.287,50
88	ESTROGÊNIO CONJUGADOS	0,3MG	COMPRIMIDO	WETH	10.500	0,87	9.135,00
100	FORMOTEROLFUMARATO ASSOCIADO À BUDESONIDA PÓ P/INALAÇÃO.	(12+400) MCG	CÁPSULA	BIOSSINTÉTICA	225	33,30	7.492,50
104	GLICEROL (GLICERINA) SUPOSITÓRIO	2,92 G	SUPOSITÓRIO	IMEC	1.890	1,15	2.173,50
105	GLICOSAMIDA ASSOCIADA CONDROITINA PÓ GRANULADO	(1,5+1,2) G	SACHÊS	ACHÉ	300	2,60	780,00
113	HIALURONATO SÓDICO	10MG/ML	SER. PREENCHIDA 2ML	TRB PHARMA	60	175,00	10.500,00
115	HIDROCORTIASIDA 10MG+SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI+SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML - FRASCO 10ML	(105) MG+10.000UI/ML	FRASCO 10ML	FARMOQUIM	300	11,80	3.540,00
116	HIDROXICLOROQUINA	400G	COMPRIMIDO	APSEN	1.000	1,25	1.250,00

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

117	HIDROXIZINA	25MG	COMPRIMIDO	LEGRAND	1.000	0,30	300,00
118	HIDROXIZINA, SOLUÇÃO ORAL XAROPE	2MG/ML	FRASCO 120ML	GEOLAB	50	13,50	675,00
120	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML /10ML FRASCO AMPOLA	100UI/ML	FRASCO 10ML	NOVO NORDISK	300	22,05	6.615,00
121	ISOSSORBIDA 5MG, COMPRIMIDO (SUBLINGUAL).	5MG	COMP. SUBLINGUAL	GERMED	12.500	0,17	2.125,00
122	ISOSSORBIDAMONO NITRATO	50MG	COMPRIMIDO	BALDACCI	1.000	1,55	1.550,00
126	LEVODOPA+ BENZERAZIDA ORODISPERSÍVEL	(100+25) MG	COMP. DISPERSÍVEL	ROCHE	9.000	1,44	12.960,00
127	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG/CÁPSULA, LIBERAÇÃO PROLONGADA	(100+25) MG HBS	CAPSULA LIB. PROLONGADA	ROCHE	4.500	1,30	5.850,00
128	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG COMPRIMIDO	(200+50) MG	COMPRIMIDO	ROCHE	1.600	0,80	1.280,00
130	LEVONORGESTREL 1,5MG COMPRIMIDO	1,5MG	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	750	2,85	2.137,50
131	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	(0,15+0,03) MG	COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	157.500	0,07	11.025,00
132	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMPRIMIDO	100MCG	COMPRIMIDO	MERCK	9.000	0,07	630,00
133	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO	50MCG	COMPRIMIDO	MERCK	9.000	0,06	540,00
138	LOSECMUPS (OMEPRAZOL MAGNÉSICO)	20MG	COMPRIMIDO	GERMED	500	6,70	3.350,00
140	MEBENDAZOL	100MG	COMPRIMIDO	BRAINFARMA	15.000	0,05	750,00
143	MESALAZINA	500MG	COMPRIMIDO	E.M.S SIGMA	750	3,24	2.430,00
144	MESALAZINA	500MG	SUPPOSITÓRIO	E.M.S SIGMA	150	3,35	502,50
145	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	500MG	COMPRIMIDO	BIOSSINTE TICA	5.000	0,50	2.500,00

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

146	METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO	10MG	COMPRIMIDO	TEUTO	94.000	0,08	7.520,00
157	NIFEDIPINA	20MG	COMPRIMIDO	FURP	1.250	0,07	87,50
160	NITROFURANTOINA	100MG	COMPRIMIDO	TEUTO	750	0,18	135,00
169	OXIBUTININA	10MG	COMPRIMIDO	ASPEN	500	2,75	1.375,00
175	PIACETAM	800MG	COMPRIMIDO	SANOFI	1.500	0,80	1.200,00
176	PIRIMETAMINA	25MG	COMPRIMIDO	FARMOQUIM	1.500	0,06	90,00
181	PROPATILNITRATO	10MG	COMPRIMIDO	FARMOQUIM	2.500	0,35	875,00
183	PROTETOR SOLAR FPS MÍNIMO DE 60, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, CREME HOOGÊNIO E DENSO, VOLUME MÍNIMO DE 100ML	N.A*	FR MÍN 100ML	MAVARO	497	24,00	11.928,00
184	RAMIPRIL	5MG	COMPRIMIDO	BIOSINTE TICA	750	0,71	532,50
185	RANITIDINA	15MG	XAROPE 120ML	GAOLAB	75	6,80	510,00
186	RANITIDINA COMPRIMIDO	150MG	COMPRIMIDO	BIOSINTE TICA	130.000	0,09	11.700,00
188	RETIMIC (OXIBUTINA)	5MG	COMPRIMIDO	ASPEN	5.250	0,51	2.677,50
198	SACCHAROMYCESC EREVISIAE	100 MILHÕES/M L	FLACONETE 5ML	INFAN	300	2,00	600,00
201	SIMETICONACÂPS GELATINOSA	125MG	CÂPSULA GELATINOSA	INFAN	1.000	0,22	220,00
203	SOLUÇÃO GLICOFIOLÓGICA (5% GLICOSE + 0,9% CLORETO DE SÓDIO), BISNAGA / 500ML- SISTEMA FECHADO	(5+0,9)%	TUBO 500ML	HALEX ISTAR	1.350	2,52	3.402,00
204	SUCCINATO DE METOPROLOL	50MG	COMPRIMIDO	BIOSINTE TICA	15.000	0,64	9.600,00
205	SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETROPINA 40MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 100ML	(40+8) MG/ML	FRASCO 100ML	FUNED	2.500	1,44	3.600,00

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

209	TACROLIMO, POMADA DERMATOLÓGICA	0,001	BISNAGA 10G	GERMED	150	60,71	9.106,50
210	TARTARATO DE METOPROLOL	1MG/ML	AMPOLA C/ 5ML	CRISTALIA	150	1,13	169,50
211	TIABENDAZOL	500MG	COMPRIMIDO	UCI FARMA	1.750	1,62	2.835,00
213	TIZANIDINA	2MG	COMPRIMIDO	RANBAXY	975	0,78	760,50
222	VASELINA POMADA	N.A*	BISNAGA 30G	FARMAX	150	5,73	859,50
223	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	80MG	COMPRIMIDO	GERMED	15.000	0,07	1.050,00
225	VITAMINA DO COMPLEXO B, AMPOLA CONTENDO 2ML	N.A*	AMPOLA C/ 2ML	HYPOFARMA	5.250	0,82	4.305,00
239	BENZILPENICILINA BENZATINA	1.200.000UI	F. AMPOLA	EUROFARMA	1.425	7,60	10.830,00
248	CEFALEXINA 250MG/5ML FRASCO DE 100ML	50MG/ML	FRASCO 100ML	BRAINFARMA	11.875	6,15	73.031,25
250	CENTRUM (SUPLEMENTO VITAMÍNICO - MINERAL COMPOSTO DE VIT. A, B1, B2, B3, B5, B6, B9, B12, C, D, E, H, K, ALÉM DE CA, CL, CU, FE, P, I, MG, MN, MB, K, SE E ZN)	N.A*	COMPRIMIDO	WYETH	1.350	2,66	3.591,00
263	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG/DOSE FRASCO SPRAY ORAL COM 200 DOSES, COM BOCAL (INALAÇÃO) (FB).	250MCG	FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	2.850	23,28	66.348,00
268	ESCOPOLAMINA SOL. ORAL GOTA	10MG/ML	FRASCO 20ML	E.M.S	14.375	4,50	64.687,50
271	ESTROGÊNIO CONJUGADOS CREME VAGINAL	0,625MG/G	BISNAGA 25G	WYETH	4.175	27,75	115.856,25
279	GLICOSE 5% 500ML - SISTEMA FECHADO BISNAGA	0,05	TUBO 500ML	FARMACE	5.625	2,55	14.343,75
283	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP. ORAL	61,5MG/ML	FRASCO 60ML	POLO	15000	2,06	30.900,00

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

284	IBUPROFENO 100MG/ML SUSPENSÃO	50MG/ML	FRASCO 20ML	POLO	17.250	1,14	19.665,00
288	INSULINA GLULISINA, CANETA DESCARTÁVEL	100UI/ML	CANETA + AMPOLA A 3ML	SONOFI AVENTIS	1.250	18,00	22.500,00
289	INSULINA GLULISINA, REFIL	100UI/ML	AMPOLA REFIL 3ML	SONOFI AVENTIS	1.925	18,00	34.650,00
298	MICONAZOL CREME VAGINAL	2%	BISNAGA 80G	BLAU FARMACEUTIC A	17.000	4,10	69.700,00
302	OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO	20MG	CÁPSULA	GERMED	400.000	0,07	28.000,00
308	POLIVITAMINICO SOL. ORAL XAROPE	N.A*	FRASCO 100ML	MEDQUIM	6.900	2,37	16.353,00
313	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, ENVELOPE COM 27G A 27,9G	NACL 2,6G + GLICOSE 13,5G + KCL 1,5G + CITRATO SÓDICO 2,9G	ENVELOPE 27,9G	EUROFARMA	27.000	0,47	12.690,00
317	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO, 500ML - SISTEMA FECHADO BISNAGA	130MEQ NA++4MEQ K+ + 3MEQ CA2++ 109MEQ CL- +28MEQ LACTATO	/	FARMACE	4.200	2,52	10.584,00
320	TIABENDAZOL 5% CREME CONTENDO 45G	50MG/G	BISNAGA 45G	UNIAO QUIMICA	6.450	5,59	36.055,50
(oitocentos e noventa e oito mil, trezentos e sessenta e seis reais e noventa centavos)							898.366,90
VALOR CONTRATADO: R\$ 3.593.467,60 (três milhões quinhentos e noventa e três mil quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos)							
VALOR APÓS ACRESCIMO: R\$ 4.491.834,50 (quatro milhões, quatrocentos e noventa e um mil oitocentos e trinta e quatro reais e cinquenta centavos).							

Parágrafo Único – Conforme Ofício nº 367/2020 – SAF e CI nº 046/2020, da Diretoria de Assistência Farmacêutica, justifica-se pela necessidade de manutenção de todas as Unidades de Saúde, até que o processo licitatório em curso seja concluído, evitando o desabastecimento e consequente prejuízo à gestão, com interrupção de programas na área farmacêutica; e, à população, com interrupção de tratamentos de saúde e provável aumento dos custos ao sistema de saúde com possíveis intervenções em maior nível de complexidade.

CLÁUSULA SEGUNDA – Os recursos necessários ocorreram mediante emissão das Notas de Empenhos, serão custeados por conta da seguinte dotação orçamentária:

Secretaria de Saúde/Fundo Municipal de Saúde do Município do Paulista

Nota de Empenho nº 2020-737

Atividade: 4510 – Desenvolvimento da Política de Assistência Farmacêutica

Elemento: 3390.30 – Material de Consumo

Fonte: 12140000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS proveniente do Governo Federal

Valor Empenhado Estimativo: R\$ 35.000,00 (trinta e cinco mil reais)



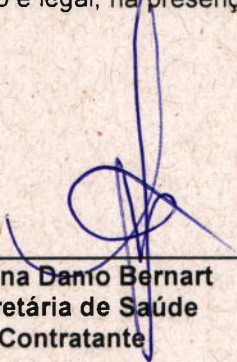
SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

Parágrafo Primeiro – Em decorrência da vigência dos créditos orçamentários, o **CONTRATANTE** obriga-se a emitir o empenho suplementar no Exercício de 2021.

CLÁUSULA TERCEIRA – Permanecem inalteradas, produzindo todos os efeitos legais, todas as demais cláusulas e condições do **Contrato nº 111/2019**, de 05 de agosto de 2019, naquilo em que não conflitarem com o presente termo aditivo.

E por estarem assim, justas e acordadas, firmam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma para um só efeito jurídico e legal, na presença de 02 (duas) testemunhas que, ao final, também o subscrevem.

Paulista/PE, 24 de março de 2020.



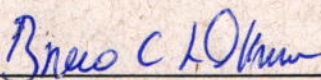
Fabiana Damo Bernart
Secretária de Saúde
Contratante



POLO HOSPITALAR LTDA.
Contratada

Testemunhas:

1.CPF/MF:


050.607.154-10

Bruno Cavalcanti de Oliveira
Farmacêutico Bioquímico
CRF/PE 4522

2.CPF/MF:


032.967.564-85





PREFEITURA DO
Paulista
O trabalho continua, pela cidade e por você

SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS

EXTRATO DO 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 111/2019

1º TERMO ADITIVO

Nº CONTRATO: 111/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 136/2017

MODALIDADE: Pregão Presencial nº 066/2017

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 029/2018, datada de 07 de agosto de 2018.

PORTARIA(S) DA C.P.L. Nºs: 068/2019 de 15 de janeiro de 2019; 568/2019 de 28/05/2019 e 569/2019 de 28/05/2019.

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Lei 8.666 de 21 de junho de 1993, e suas alterações posteriores

REGIME DE EXECUÇÃO: Menor Preço por Item

CONTRATADA: POLO HOSPITALAR LTDA

CNPJ/MF: 13.742.015/0001-77

OBJETO: Termo-Aditivo de Acréscimo de Valor ao Contrato nº 111/2019, referente à FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS CONSTANTES NA REMUME PAULISTA/PE E OUTROS COMPLEMENTARES, VISANDO ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, PROGRAMAS ESPECIAIS, COMPONENTES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, DEMANDAS SOCIAIS E JUDICIAIS, fica acrescido de 25 % (vinte e cinco por cento), ao citado instrumento contratual, o valor acrescido corresponde ao valor total de R\$ 898.366,90 (oitocentos e noventa e oito mil, trezentos e sessenta e seis reais e noventa centavos), o valor total do referido contrato passa de R\$ 3.593.467,60 (três milhões quinhentos e noventa e três mil quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos), para R\$ 4.491.834,50 (quatro milhões, quatrocentos e noventa e um mil oitocentos e trinta e quatro reais e cinquenta centavos), tendo como fundamento sua Cláusula Quinta e Art. 65, I, da Lei 8.666/93.

Parágrafo Único – Conforme Ofício nº 367/2020 – SAF e CI nº 046/2020, da Diretoria de Assistência Farmacêutica, justifica-se pela necessidade de manutenção de todas as Unidades de Saúde, até que o processo licitatório em curso seja concluído, evitando o desabastecimento e consequente prejuízo à gestão, com interrupção de programas na área farmacêutica; e, à população, com interrupção de tratamentos de saúde e provável aumento dos custos ao sistema de saúde com possíveis intervenções em maior nível de complexidade.

NOTA(S) DE EMPENHOS: 2020-737

ATIVIDADE(S): 4510 (Desenvolvimento da Política de Assistência Farmacêutica) // **ELEMENTO(S):** 3390.30 (Material de Consumo) // **FONTE(S):** 12140000 (Transferências Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal).

TIPO DE EMPENHOS: Estimativo

Paulista/PE, 24 de março de 2020.

FABIANA DAMO BERNART
Secretária de Saúde

PUBLICAÇÃO NO DIÁRIO OFICIAL

D.O.M.E.PE: 26 / 06 / 2020. **D.O.U:** ____/____/____. **D.O.E.PE (CEPE):** ____/____/____.



Fundo de Saúde da Cidade do Paulista - CNPJ: 09.251.115/0001-23

Fundo de Saúde da Cidade do Paulista

Departamento de Contabilidade

Nota de Empenho Nº 737

Data: 24/03/2020

Anexo: 0

Valor:

35.000,00

Órgão: 18

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unid.Orç. 18.201

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Unid.Gestora: 18.201

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Programa: 10 303

2903 QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Nº da Ficha: 400

Modalidade: 1-Estimativo

Proj/Ativ/Op.Esp: 4510

DESENVOLVIMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Elem. Despesa 3390.30

Material de Consumo

SubElem. Orç: 0099

SEM APLICAÇÃO

Fonte de Rec.: 12140000

Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Feder

SubElem. Emp.: 009

MATERIAL FARMACOLÓGICO

Fonte de Recurso (TCE) 37-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

Mod. da Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

0-Sem Licitação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 4763 POLO HOSPITALAR LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 13.742.015/0001-77

Insc. Mun: 0361100

Insc. Estadual: 44487150

Ident.:

Endereco: RUA AGOSTINHO BRANCO, SN

Bairro: HELIÓPOLIS

Cidade: GARANHUNS

CEP: 00.000-000

Fone: 0000000000

Fax:

Cód.Banco: 033

Agência:

3295-

C/C:

13091281-2

Aq.

Histórico:

Unid.

Quantidade

Valor Unit.

Valor Total

CONT. P. J. P/AQUIS. MEDICAMENTOS P/ABASTECER UNID. BÁSICAS E ESPECIALIZADAS, P/ATENDER A DEMANDA SEC. SAÚDE, CONF. ARP. 029/19, PROC. 136/17 PRG. 066/17 SCL. CONT. 111/19, C/VIG. 05/08/19 À 04/08/2020, CONF. C.I. N.º 006/2020 DIR. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.

VALOR REF. AO T.A. DE ACRÉSCIMO DE 25%, SOBRE O QUANTITATIVO REGISTRADO DOS ITENS, PERÍODO DE 02/01/2020 À 16/10/2020.

SubAções

Saldo Ant. Orç.

80.178,00

Valor Empenhado

35.000,00

Saldo Atual

45.178,00

Edmundo Marques
Assessor Orçamentário
Mat. 37.761

EDMUNDO MARQUES RAMOS
Agente Orçamentário

Maria Clara Lourenço de Freitas
Secretária Executiva de Saúde
PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
Mat. 37.426

Pessoa Atesto Liquidação:

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento