

Prefeitura Municipal de Souto Soares

Termo Aditivo



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES
 Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000
 CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

**QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 051/2022FOR-FMS
 REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2022**

QUINTO ADITIVO AO CONTRATO 051/2022FOR-FMS, CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES E A EMPRESA MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA, HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA.

CONSIDERANDO que o objeto do Contrato se encontra em fase de execução e que permanecem os motivos ensejadores da celebração do Contrato nº 051/2022FOR-FMS, que ora é aditivado;

CONSIDERANDO que o contrato fora assinado em 06/07/2022, com vencimento em 06/07/2023, aditivado até 31/12/2023;

CONSIDERANDO que o Aditivo não trará prejuízos à administração, o que representa a observância ao princípio da economicidade;

CONSIDERANDO que a PREFEITURA MUNICIPAL DE SOUTO SOARES possui a integralidade dos recursos orçamentários para o cumprimento da execução do Contrato;

CONSIDERANDO o quanto contido no parecer da Procuradoria Geral do Município que opina pela legalidade do presente Termo.

RESOLVEM celebrar entre si, o QUINTO TERMO ADITIVO ao contrato nº 051/2022FOR-FMS, firmado em 06/07/2022, com a Empresa **MEDISIL COMERCIAL FARMACEUTICA, HOSPITALAR, DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 96.827.563/0001-27, com sede na Rua da Bolívia, 223, Quadra P, Galpão 2, Granjas Rurais Presidente Vargas, CEP: 41.230-195, Salvador/BA, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS, INSTRUMENTAL CIRÚRGICO, SANEANTES, MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICO, COMUNS, SUPLEMENTOS E FORMULAS PARA SUPRIR A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES, mediante Cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Constitui objeto deste 5º Termo Aditivo, de comum acordo e, tendo em vista a necessidade do CONTRATANTE, nos serviços prestados pela CONTRATADA, conforme a lei 8666/93 Art. 65, I, “d”. Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos: I - unilateralmente pela Administração:

PARÁGRAFO PRIMEIRO - O contrato sofrerá majoração de quantitativo dos itens abaixo, conforme CLÁUSULA QUINTA, do contrato original nº 051/2022FOR-FMS, passando a quantidade reajustada, a vigorar a partir da presente data, conforme demonstrado a seguir:

| 2ª MAJORAÇÃO DE QUANTITATIVO PE013/2022 CONT. 051/2022FOR-FMS MEDISIL-COMERCIAL FARMACÊUTICO E HOSPITALAR CNPJ 96.827.563/0001-27 | | | | | |
|---|---|--------|------|---------------|----------------|
| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANT | UND | VALOR UNIT RS | VALOR TOTAL RS |
| 1 | AMOXILINA +CLAVULONATO DE POTASSIO 500 MG +125 MG CPR (Unid) | 5.000 | Unid | 1,03 | 5.150,00 |
| 2 | AMOXILINA +CLAVULONATO DE POTASSIO 50 MG/ML+12,5PO P/SUSPENSAO (Unid) | 400 | Unid | 12,63 | 5.052,00 |
| 3 | CARBAMAZEPINA 200 mg cpr (Unid) | 5.000 | Unid | 0,39 | 1.950,00 |
| 4 | ÁCIDO ACETILSALICILICO INFANTIL 100 MG (Unid) | 30.000 | Unid | 0,06 | 1.800,00 |
| 5 | NISTATINA 10.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL (FRASCO) | 12 | FRS | 5,74 | 68,88 |

1

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

| | | | | | |
|----|---|---------|------|--------|-----------|
| 6 | AMOXILINA 50 MG/ml SUSPENSÃO ORAL 60 ML (FRASCO) | 1.000 | FRS | 7,00 | 7.000,00 |
| 7 | Clonidina Cloridrato 0,100 mg :Comprimido 0,100 mg (Unid) | 100 | Unid | 0,35 | 35,00 |
| 8 | AMOXILINA 500 MG CPR (Unid) | 100.000 | Unid | 0,35 | 35.000,00 |
| 9 | Ácido Tranexâmico 50 mg/mL Solução Injetável 5 mL (Unid) | 200 | Unid | 5,81 | 1.162,00 |
| 10 | Ambroxol 15 mg/5 mL Xarope Pediátrico 100 mL (Unid) | 320 | Unid | 4,89 | 1.564,80 |
| 11 | Ambroxol 30 mg/5 mL Xarope Adulto 100 mL (FRASCO) | 200 | FRS | 4,46 | 892,00 |
| 12 | Atenolol 25 mg (CPR) | 10.000 | CPR | 0,10 | 1.000,00 |
| 13 | Cetoprofeno 50 mg/mL Solução Injetável 2 mL (Unid) | 270 | Unid | 2,91 | 785,70 |
| 14 | Cloranfenicol 1 gr :Cloranfenicol 1 g (Unid) | 100 | Unid | 5,81 | 581,00 |
| 15 | Diclofenaco Sódico 25 mg/mL solução Injetável 3 mL (Unid) | 200 | Unid | 1,68 | 336,00 |
| 16 | Fitomenadiona (Vitamina K) 10 mg/mL Solução Injetável 1 mL (Unid) | 80 | Unid | 3,08 | 246,40 |
| 17 | Manitol 20 % 200 mg/mL Solução Injetável 250 mL Sistema Fechado (FRS) | 50 | FRS | 11,04 | 552,00 |
| 18 | Neomicina Sulfato 5 mg/g + Bacitracina Zíncica 250 UI/g pomada 10 gr (Unid) | 50 | Unid | 2,44 | 122,00 |
| 19 | Nifedipino Retard 20 mg (Unid) | 12.000 | Unid | 0,14 | 1.680,00 |
| 20 | Nimesulida 100 mg (Unid) | 25.000 | Unid | 0,16 | 4.000,00 |
| 21 | Ondasetrona Cloridrato 4 mg/2 mL Solução Injetável 2 mL (Unid) | 120 | Unid | 5,81 | 697,20 |
| 22 | Oxacilina Sódica 500 mg Pó p/ Solução Injetável (Unid) | 4.000 | Unid | 1,57 | 6.280,00 |
| 23 | Alprazolam 2 mg (CPR) | 1.000 | CPR | 0,25 | 250,00 |
| 24 | Alprazolam 1 mg (CPR) | 500 | CPR | 0,35 | 175,00 |
| 25 | Bromazepam 3 mg (Unid) | 550 | Unid | 0,25 | 137,50 |
| 26 | Bromazepam 6 mg (Unid) | 700 | Unid | 0,40 | 280,00 |
| 27 | Clonazepam 0,5 mg (Unid) | 1.600 | Unid | 0,11 | 176,00 |
| 28 | Clonazepam 2 mg (Unid) | 10.000 | Unid | 0,07 | 700,00 |
| 29 | Levetiracetam 100 mg/mL Solução Oral 150 mL (FRS) | 8 | FRS | 162,39 | 1.299,12 |
| 30 | Levomepromazina Cloridrato 4 % 40 mg/mL Gotas Solução Oral 20 mL (FRS) | 20 | FRS | 11,00 | 220,00 |
| 31 | Periciazina 4 % 40 mg/mL Gotas Solução Oral 20 mL (FRS) | 20 | FRS | 23,00 | 460,00 |
| 32 | Sertralina Cloridrato 100 mg (CPR) | 1.600 | CPR | 0,43 | 688,00 |
| 33 | Sertralina Cloridrato 50 mg (CPR) | 8.000 | CPR | 0,20 | 1.600,00 |

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

| | | | | | |
|----|---|--------|------|-------|-----------|
| 34 | Sulpirida 50 mg (Unid) | 700 | Unid | 0,20 | 140,00 |
| 35 | Amitriptilina Cloridrato 25 mg (CPR) | 1.500 | CPR | 0,09 | 135,00 |
| 36 | Clonazepam 2,5 mg/mL Gotas Solução Oral 20 mL (FRS) | 2.000 | FRS | 3,02 | 6.040,00 |
| 37 | Diazepam 10 mg (CPR) | 4.500 | CPR | 0,10 | 450,00 |
| 38 | Fluoxetina Cloridrato 20 mg (CPR) | 1.600 | CPR | 0,09 | 144,00 |
| 39 | Valproato de Sódio ou Ácido Valpróico 57,624 mg (Equivalente a 50 mg de Ácido Valproico) 50 mg/mL Xarope 100 mL (FRS) | 150 | FRS | 5,80 | 870,00 |
| 40 | Nortriptilina Cloridrato 25 mg (Unid) | 3.200 | Unid | 0,20 | 640,00 |
| 41 | Risperidona 1 mg (Unid) | 2.000 | Unid | 0,12 | 240,00 |
| 42 | Acetilcisteína 600 mg (Granulado) (Unid) | 80 | Unid | 2,07 | 165,60 |
| 43 | Ácido Fólico 5 mg (CPR) | 10.000 | CPR | 0,06 | 600,00 |
| 44 | Ácido Fólico 0,2 mg/mL Solução Oral 30 mL (FRS) | 100 | FRS | 7,46 | 746,00 |
| 45 | Albendazol 400 mg Mastigável (CPR) | 1.000 | CPR | 0,51 | 510,00 |
| 46 | Albendazol 40 mg/mL Suspensão Oral 10 mL (FRS) | 500 | FRS | 1,44 | 720,00 |
| 47 | Amiodarona Cloridrato 200 mg (CPR) | 10.000 | CPR | 0,44 | 4.400,00 |
| 48 | Anlodipino Besilato 5 mg (Unid) | 60.000 | Unid | 0,06 | 3.600,00 |
| 49 | Atenolol 50 mg (Unid) | 20.000 | Unid | 0,11 | 2.200,00 |
| 50 | Atropina Sulfato 0,25 mg/mL Solução Injetável 1 mL (Unid) | 50 | Unid | 1,26 | 63,00 |
| 51 | Azitromicina Di-hidratada 40 mg/mL Pó p/ Suspensão Oral 15 mL após reconstituição (FRS) | 400 | FRS | 11,30 | 4.520,00 |
| 52 | Captopril 25 mg (CPR) | 10.000 | CPR | 0,06 | 600,00 |
| 53 | Carbonato de Cálcio 1250 mg/com (Equivalente a 500 mg Cálcio Elementar) + Colecalciferol 400 UI/com (Equivalente a 10 mcg de Vitamina D3) (CPR) | 2.000 | CPR | 0,19 | 380,00 |
| 54 | Cefalexina 50 mg/mL Pó p/ Suspensão Oral 60 mL após reconstituição (FRS) | 500 | FRS | 13,43 | 6.715,00 |
| 55 | Cefalexina 500 mg (CPR) | 15.000 | FRS | 0,85 | 12.750,00 |
| 56 | Ceftriaxona Sódica 1 gr Pó p/ Solução Injetável (FRS) | 1.000 | FRS | 5,17 | 5.170,00 |
| 57 | Rivaroxabana 10 mg (Unid) | 300 | Unid | 1,45 | 435,00 |
| 58 | Rivaroxabana 20 mg (Unid) | 1.000 | Unid | 1,50 | 1.500,00 |
| 59 | Ciprofloxacino Cloridrato 500 mg (Unid) | 6.000 | Unid | 0,34 | 2.040,00 |
| 60 | Dexametasona Acetato 1 mg/g Creme 10 gr (Unid) | 200 | Unid | 2,65 | 530,00 |

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

| | | | | | |
|----|--|--------|------|-------|----------|
| 61 | Dexametasona Fosfato Dissódico 4 mg/mL Solução Injetável 2,5 mL (Unid) | 1.000 | Unid | 3,33 | 3.330,00 |
| 62 | Dexclorfeniramina Maleato 0,4 mg/mL Solução Oral 100 mL (FRS) | 800 | FRS | 3,04 | 2.432,00 |
| 63 | 8 Digoxina 0,25 mg (CPR) | 1.000 | CPR | 0,27 | 270,00 |
| 64 | Dipirona Sódica 500 mg/mL Solução Injetável 2 mL (AMP) | 2.000 | AMP | 2,01 | 4.020,00 |
| 65 | Dipirona Sódica 500 mg (CPR) | 10.000 | | 0,21 | 2.100,00 |
| 66 | Dipirona Sódica 500 mg/mL Gotas Solução Oral 10 mL (FRS) | 1.500 | FRS | 1,70 | 2.550,00 |
| 67 | 6 Enalapril Maleato 20 mg (CPR) | 76.000 | CPR | 0,11 | 8.360,00 |
| 68 | Enalapril Maleato 5 mg (Unid) | 40.000 | Unid | 0,10 | 4.000,00 |
| 69 | Epinefrina Cloridrato 1 mg/mL Solução Injetável 1 mL (Unid) | 350 | Unid | 1,66 | 581,00 |
| 70 | 3 Espironolactona 25 mg (CPR) | 10.000 | | 0,45 | 4.500,00 |
| 71 | Fluconazol 150 mg (Unid) | 500 | Unid | 0,59 | 295,00 |
| 72 | Furosemda 40 mg (CPR) | 35.000 | | 0,11 | 3.850,00 |
| 73 | Furosemda 10 mg/mL Solução Injetável 2 ML (Unid) | 1.300 | Unid | 2,12 | 2.756,00 |
| 74 | Glibenclamida 5 mg (CPR) | 50.000 | CPR | 0,05 | 2.500,00 |
| 75 | Gliclazida 30 mg Liberação Controlada (Unid) | 35.000 | Unid | 0,14 | 4.900,00 |
| 76 | Glicerol 12 % 120 mg/mL (Solução Enema de Glicerina) Retal 250 mL (FRS) | 120 | FRS | 14,92 | 1.790,40 |
| 77 | Hidroclorotiazida 25 mg (Unid) | 12.000 | Unid | 0,05 | 600,00 |
| 78 | Hidrocortisona Succinato Sódico 100 mg Pó p/ Solução Injetável (Unid) | 710 | Unid | 3,62 | 2.570,20 |
| 79 | Hidrocortisona Succinato Sódico 500 mg Pó p/ Solução Injetável (FRS) | 500 | FRS | 7,18 | 3.590,00 |
| 80 | Ibuprofeno 50 mg/mL Gotas Suspensão Oral 30 mL (FRS) | 1.000 | FRS | 2,44 | 2.440,00 |
| 81 | Ibuprofeno 600 mg (Unid) | 10.000 | Unid | 0,41 | 4.100,00 |
| 82 | Ipratrópio Brometo 0,25 mg/mL (Equivalente a 0,202 mg/mL de Ipratrópio) Solução Inalante 20 mL (FRS) | 80 | FRS | 1,55 | 124,00 |
| 83 | Levodopa 200 mg + Benserazida Cloridrato 50 mg (Unid) | 380 | Unid | 3,44 | 1.307,20 |
| 84 | Levodopa 100 mg + Benserazida Cloridrato 25 mg (CPR) | 560 | CPR | 2,30 | 1.288,00 |
| 85 | Levotiroxina Sódica 50 mcg (CPR) | 2.000 | CPR | 0,34 | 680,00 |
| 86 | Levotiroxina Sódica 25 mcg (CPR) | 2.500 | CPR | 0,34 | 850,00 |
| 87 | Loratadina 1 mg/mL Xarope 100 mL (FRS) | 75 | FRS | 4,94 | 370,50 |
| 88 | Loratadina 10 mg (CPR) | 1.000 | CPR | 0,21 | 210,00 |

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

| | | | | | |
|-----|--|--------|------|-------|----------|
| 89 | Losartana Potássica 50 mg (CPR) | 50.000 | CPR | 0,11 | 5.500,00 |
| 90 | Metformina Cloridrato 850 mg (CPR) | 20.000 | CPR | 0,20 | 4.000,00 |
| 91 | Metildopa 250 mg (CPR) | 2.000 | CPR | 0,51 | 1.020,00 |
| 92 | Metoclopramida Cloridrato 5 mg/mL Solução Injetável 2 mL (Unid) | 500 | Unid | 1,15 | 575,00 |
| 93 | Metoprolol Succinato 50mg - Liberação Controlada (CPR) | 5.000 | CPR | 0,57 | 2.850,00 |
| 94 | Metoprolol Succinato 25mg - Liberação Controlada (Unid) | 7.000 | Unid | 0,34 | 2.380,00 |
| 95 | Metronidazol 100 mg/g Geléia Vaginal 50 gr (Unid) | 200 | Unid | 8,04 | 1.608,00 |
| 96 | 8 Metronidazol 500mg/100 ml (FRS) | 30 | FRS | 10,73 | 321,90 |
| 97 | Miconazol Nitrato 2 % (20 mg/g) Creme Vaginal 80 gr (Unid) | 200 | Unid | 8,95 | 1.790,00 |
| 98 | Omeprazol 20 mg (Unid) | 50.000 | Unid | 0,16 | 8.000,00 |
| 99 | Paracetamol 500 mg (CPR) | 10.000 | CPR | 0,21 | 2.100,00 |
| 100 | Prednisona 20 mg (CPR) | 5.000 | CPR | 0,29 | 1.450,00 |
| 101 | Prednisona 5 mg (CPR) | 3.000 | CPR | 0,14 | 420,00 |
| 102 | Prometazina Cloridrato 25 mg (Unid) | 10.000 | Unid | 0,23 | 2.300,00 |
| 103 | Prometazina Cloridrato 25 mg/mL Solução Injetável 2 mL (Unid) | 150 | Unid | 4,59 | 688,50 |
| 104 | Propranolol Cloridrato 40 mg (Unid) | 5.000 | Unid | 0,06 | 300,00 |
| 105 | Sais para Reidratação Oral (Cloreto de Sódio 3,5 gr, Cloreto de Potássio 1,5 gr, Citrato de Sódio 2,9 gr, Glicose 20 gr) Pó p/ Solução Oral 27,9 gr (Unid) | 500 | Unid | 1,23 | 615,00 |
| 106 | Salbutamol Sulfato 100 mcg/dose Aerossol Oral 200 doses (FRS) | 370 | FRS | 12,63 | 4.673,10 |
| 107 | Sinvastatina 20 mg (CPR) | 40.000 | | 0,13 | 5.200,00 |
| 108 | Ácido Ascórbico 100 mg/mL Solução Injetável 5 mL (Unid) | 1.500 | Unid | 1,68 | 2.520,00 |
| 109 | Dimenidrato 50 mg/mL + Piridoxina Cloridrato 50 mg/mL Solução Injetável 1 mL (Unid) | 60 | Unid | 3,48 | 208,80 |
| 110 | Gentamicina Sulfato 80 mg/2 mL Solução Injetável 2 mL (Unid) | 400 | Unid | 2,09 | 836,00 |
| 111 | Cetoprofeno 100 mg IV :Cetoprofeno 100 mg injetável (Unid) | 370 | Unid | 5,58 | 2.064,60 |
| 112 | Valproato de Sódio ou Ácido Valproico 576 mg (Equivalente a 500 mg de Ácido Valproico) (Unid) | 10.000 | Unid | 0,71 | 7.100,00 |
| 113 | Levotiroxina sódica 100 mcg (Unid) | 2.000 | Unid | 0,34 | 680,00 |

5

Prefeitura Municipal de Souto Soares



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOUTO SOARES

Av. José Sampaio, nº 08, Prédio, Centro, Souto Soares – Bahia, CEP 46.990-000

CNPJ 10.367.025/0001-81 – Telefax: (075) 3339-2150 / 2128

| | | | | | |
|--------------|--|----|-----|------|-------------------|
| 114 | Prednisolona Fosfato Sódico 1,34 mg/mL (Equivalente a 1 mg/mL de Prednisolona) Solução Oral 60ml (FRS) | 10 | FRS | 5,74 | 57,40 |
| TOTAL | | | | | 263.866,80 |

o valor deste aditivo é de R\$ 263.866,80 (duzentos sessenta e três mil, oitocentos e sessenta e seis reais e oitenta centavos), correspondente a aproximadamente 14,94% do Contrato original de nº 051/2022FOR-FMS.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente termo aditivo se dá em virtude da necessidade do CONTRATANTE, em dar continuidade a execução do fornecimento indicado no contrato nº 051/2022FOR-FMS.

CLÁUSULA TERCEIRA

Ficam mantidas todas as demais cláusulas originais com a inclusão das condições acima estabelecidas.

E por assim estarem acordes assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas infra firmadas.

Souto Soares – BA, 14 de Julho de 2023.

VAGNO SOUSA DE OLIVEIRA
 Secretário Municipal de Saúde
 Contratante

MEDISIL C. F. HOSPITALAR, DE H. E T. LTDA
 CNPJ nº 96.827.563/0001-27
 Contratada

TESTEMUNHAS:

 RG:

 RG: