

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 319/2020 – SMS
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° P238955/2020**

EXTRATO

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 319/2020 – SMS, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, HOSPITAIS DA REDE E A EMPRESA COMERCIAL VALFARMA EIRELI (CNPJ nº 02.600.770/0001-09).

Do Objeto:

O presente instrumento tem por objeto o Reequilíbrio Econômico-Financeiro dos preços registrados no Contrato nº. 319/2020 – SMS, com fundamento no art. 65, II, “d”, da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993.

Do Reequilíbrio Econômico-financeiro:

Fica o presente contrato reequilibrado em 247,8930958% correspondendo à quantia de R\$ 327.823,82 (trezentos e vinte e sete mil oitocentos e vinte e três reais e oitenta e dois centavos), ficando o valor global do contrato em R\$ 460.067,85 (quatrocentos e sessenta mil sessenta e sete reais e oitenta e cinco centavos), conforme demonstrativo abaixo:

VALOR INICIAL DO CONTRATO	REEQUILÍBRIO 247,8930958%	VALOR FINAL PARA O CONTRATO
R\$ 132.244,03	R\$ 327.823,82	R\$ 460.067,85

Da Dotação Orçamentária:

-25901.10.302.123.2528.0001.339030.0.121300000000, Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;

- 25901.10.302.123.2528.0001.339030.0.121400000000, Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;

- 25908.10.302.0123.2621.0001, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.000000.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/Barra do Ceará – HDGMBC;

- 25910.10.302.0123.2621.0003, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura/HDEAM – Frotinha Antonio Bezerra;

- 25911.10.302.0123.2621.0004, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira/HDMJBO – Frotinha Parangaba;

- 25913.10.302.0123.2621.0006, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga /José Walter – HDGMJW;

- 25915.10.302.0123.2621.0008, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/ Messejana – HDGMM;

- 25916.10.302.0123.2621.0009, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000,00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira/HDEBO – Frotinha Messejana;

- 25918.10.302.0124.2545.0001, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dra Zilda Arns Neumann/HMDZAN.

Da Ratificação:

Permanecem inalteradas as demais condições estabelecidas no Contrato Administrativo nº. 319/2020 – SMS.

Data:

Fortaleza – CE, 1º de março de 2021.

Assinam:

ANA ESTELA FERNANDES LEITE - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS, VANDA FREIRE BELMINO EVANGELISTA - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM, LÚCIA DE FÁTIMA ANDRADE DA MOTA - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DA BARRA DO CEARÁ – HDGMBC, LIDIANNY BARRETO ARAÚJO - HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA – HDEAM, JOÃO BATISTA ALVES LINS - HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DO JOSÉ WALTER – HDGMJW, RAYMUNDO PAIVA DOS SANTOS - HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA – HDMJBO, MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO - HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA – HDEBO, FRANCISCO RODRIGO TAVARES LINHARES - HOSPITAL E MATERNIDADE DR^a. ZILDA ARNS NEUMANN – HMDZAN, RICARDO LIRA PIMENTEL - COMERCIAL VALFARMA EIRELI



**Prefeitura de
Fortaleza**



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número YGPZPCCV

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 446538 e código YGPZPCCV

ASSINADO POR:

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 319/2020 – SMS

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° P238955/2020

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO
CONTRATO N° 319/2020 – SMS, QUE
ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO
DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE,
HOSPITAIS DA REDE E A EMPRESA
COMERCIAL VALFARMA EIRELI
ABAIXO QUALIFICADOS, PARA OS
FINS QUE NELE SE DECLARAM.**

O MUNICÍPIO DE FORTALEZA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº. 07.954.605/0001-60, doravante denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pela **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS** com sede e foro jurídico nesta Capital à Rua do Rosário 283, 3º andar, Centro, Fortaleza, Ceará, CEP: 60.055-090, inscrito no CNPJ sob o nº. 04.885.197/0001-44, através da sua titular, **Dra. ANA ESTELA FERNANDES LEITE**, brasileira, médica, portadora da cédula de identidade nº. 96002155111 SSP/CE, inscrita no CPF sob o nº. 228.636.483-49, residente e domiciliada nesta capital; pelo **SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192 FORTALEZA**, com sede à Rua Padre Guerra 1.350, 3º andar - Centro, Fortaleza, Ceará, através da Secretaria da Saúde acima qualificada e pelos seguintes HOSPITAIS MUNICIPAIS: o **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM** representado por sua Diretora Executiva **DRª. VANDA FREIRE BELMINO EVANGELISTA**, brasileira, casada, médica, portadora da cédula de identidade nº. 95002101110 SSP/CE, inscrita no CPF sob o nº. 371.892.803-59, residente e domiciliada nesta Capital; o **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DA BARRA DO CEARÁ – HDGMBC**, representado por sua Diretora Executiva **DRª. LÚCIA DE FÁTIMA ANDRADE DA MOTA**, brasileira, casada, enfermeira, portadora da cédula de identidade nº. 200894457000-0 SSP/CE, inscrita no CPF sob o nº. 104.922.243-15, residente e domiciliada nesta Capital; o **HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA – HDEAM**, representado por sua Diretora Executiva **DRª. LIDIANNY BARRETO ARAÚJO**, brasileira, casada, enfermeira, portadora da cédula de identidade nº. 94002452390 SSP/CE e inscrita no CPF sob o nº. 390.358.673-00, residente e domiciliada nesta Capital; o **HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DO JOSÉ WALTER – HDGMJW**, representado por seu Diretor Executivo **DR. JOÃO BATISTA ALVES LINS**, brasileiro, casado, médico, portador da cédula de identidade nº. 97024033092 SSP/CE, inscrito no CPF sob o nº. 837.846.163-72, residente e domiciliado nesta Capital; o **HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA – HDMJBO**, representado por seu Diretor Executivo, **Dr. RAYMUNDO PAIVA DOS SANTOS**, brasileiro, casado, assistente social/advogado, portador da Célula de Identidade nº. 52375382 SSP/CE, inscrito no CPF sob o nº. 262.421.253-15, residente e domiciliado nesta capital; o **HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA – HDEBO**, representado por seu Diretor Executivo **DR. MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO**, brasileiro, casado, médico, portador da cédula de identidade nº. 891102021850 SSP/CE e inscrito no CPF sob o nº. 625.292.853-49, residente e domiciliado nesta Capital; **HOSPITAL E MATERNIDADE DRª. ZILDA ARNS**



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA - COORDENADORIA JURÍDICA
RUA BARÃO DO RIO BRANCO 910, 1º ANDAR - CENTRO
TEL.: (85) 3452.6610 / FAX (85) 3452.6993 - RAM

RICARDO
LIRA
PIMENTEL:24
Assinado de forma
digital por RICARDO
LIRA
PIMENTEL:24
Data: 2021-02-26
580694368 09:47:09 -03'00'

Este documento é a cópia do original e assinado digitalmente sob o número 580694368. Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validarDocumento, informe o malote 441728 e código TDBMVYFE

NEUMANN – HMDZAN, representado por seu Diretor Executivo **DR. FRANCISCO RODRIGO TAVARES LINHARES**, brasileiro, portador do inscrito no CPF sob o nº. 740.812.093-91; e a Empresa **COMERCIAL VALFARMA EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ nº. 02.600.770/0001-09**, com telefone: (85) 3036-9090 e endereço eletrônico: licitacao.valfarma@gmail.com / licitacao1.valfarma@gmail.com, com sede à Rua Herbene 455, Lote 1216 A, Quadra 40 A – Messejana, Fortaleza, Ceará, CEP: 60842-120, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada por seu representante legal, o Sr. **RICARDO LIRA PIMENTEL**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade nº. 90002056840 SSP/CE e inscrito no CPF sob o nº. 245.806.943-68, residente e domiciliado à Avenida Coronel Miguel Dias 500, Apto. 402 – Patriolino Ribeiro, Fortaleza, Ceará, CEP: 60810-160, têm entre si justa e acordada a celebração do presente Termo Aditivo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto o Reequilíbrio Econômico-Financeiro dos preços registrados no Contrato nº. 319/2020 – SMS, com fundamento no art. 65, II, “d”, da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – DO REEQUILÍBRIOS ECONÔMICO-FINANCEIRO

2.1. Fica o presente contrato reequilibrado em 247,8930958% correspondendo à quantia de R\$ 327.823,82 (trezentos e vinte e sete mil oitocentos e vinte e três reais e oitenta e dois centavos), ficando o valor global do contrato em R\$ 460.067,85 (quatrocentos e sessenta mil sessenta e sete reais e oitenta e cinco centavos), conforme demonstrativo abaixo:

VALOR INICIAL DO CONTRATO	REEQUILÍBRIOS 247,8930958%	VALOR FINAL PARA O CONTRATO
R\$ 132.244,03	R\$ 327.823,82	R\$ 460.067,85

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos financeiros deste instrumento obedecerão às seguintes rubricas orçamentárias:

-25901.10.302.123.2528.0001.339030.0.12130000000, Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;

- 25901.10.302.123.2528.0001.339030.0.12140000000, Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Especializada em Saúde - Rede Própria;

- 25908.10.302.0123.2621.0001, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000000.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/Barra do Ceará – HDGMBC;

- 25910.10.302.0123.2621.0003, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Evandro Ayres de Moura/HDEAM – Frotinha Antonio Bezerra;
- 25911.10.302.0123.2621.0004, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira/HDMJBO – Frotinha Parangaba;
- 25913.10.302.0123.2621.0006, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga /José Walter – HDGMJW;
- 25915.10.302.0123.2621.0008, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Gonzaga Mota/ Messejana – HDGMM;
- 25916.10.302.0123.2621.0009, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000,00.00 da Ação de Manutenção da Rede de Hospitais do Município - Hospital Distrital Edmilson Barros de Oliveira/HDEBO – Frotinha Messejana;
- 25918.10.302.0124.2545.0001, elemento de despesas 339030, fonte 1.214.0000.00.00 da Ação de Manutenção do Hospital e Maternidade Dra Zilda Arns Neumann/HMDZAN.

4. CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

4.1. Permanecem inalteradas as demais condições estabelecidas no Contrato Administrativo nº. 319/2020 – SMS.

E por assim terem justo, combinado o Termo Aditivo, ambas as partes firmam o presente Termo com duas testemunhas que também o assinam, em 02 (duas) vias de igual teor, as quais serão distribuídas entre Contratante e Contratada para os efeitos legais.

Fortaleza, data da assinatura digital.

ANA ESTELA FERNANDES LEITE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS
CONTRATANTE

VANDA FREIRE BELMINO EVANGELISTA
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DE MESSEJANA – HDGMM
CONTRATANTE

LÚCIA DE FÁTIMA ANDRADE DA MOTA
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DA BARRA DO CEARÁ – HDGMBC
CONTRATANTE

LIDIANNY BARRETO ARAÚJO
HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA – HDEAM
CONTRATANTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORTALEZA - COORDENADORIA JURÍDICA
RUA BARÃO DO RIO BRANCO 910, 1º ANDAR - CENTRO
TEL: (85) 3452.6610 / FAX (85) 3452.6993 - RAM

RICARDO LIRA Assinado de forma
PIMENTEL:245 digital por RICARDO
80694368 LIRA
PIMENTEL:24580694368
Dados: 2021.02.09 09:51:25 -03'00'

JOÃO BATISTA ALVES LINS
HOSPITAL DISTRITAL GONZAGA MOTA DO JOSÉ WALTER – HDGMJW
CONTRATANTE

RAYMUNDO PAIVA DOS SANTOS
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA – HDMJBO
CONTRATANTE

MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO
HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA – HDEBO
CONTRATANTE

FRANCISCO RODRIGO TAVARES LINHARES
HOSPITAL E MATERNIDADE DR^a. ZILDA ARNS NEUMANN – HMDZAN
CONTRATANTE

RICARDO LIRA
PIMENTEL:245806943
68

Assinado de forma digital por
RICARDO LIRA
PIMENTEL:24580694368
Dados: 2021.02.26 09:50:08 -03'00'

RICARDO LIRA PIMENTEL
COMERCIAL VALFARMA EIRELI
CONTRATADA

Testemunhas:

CPF nº

CPF nº

Anexo Único- 1º Aditivo ao Contrato nº319/2020.

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO DO CONTRATO P/LOTE	VALOR UNITÁRIO COM REALINHAMENTO P/LOTE	DIFERENÇA DO VALOR REALINHADO	HDGMJW		HDEBO		HDEAM		HDGMBC		HDGMIM		HDMJBO		HMIDZAN		SAMU		TOTAL	
					QTDE A EMPENHAR	P. TOTAL (R\$)																
13	NORADRENALINA OU NOREPINEFRINA (HEMITARTARATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTENDO 2MG/ML AMPOLA COM 4 ML- AMPOLA OFERECEMOS HEMITARTARO DE NOREPINEFRINA - HIPOLABOR APRESENTAÇÃO : CX C/50 MS: 113430126 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS VALIDADES DOS PRODUTOS: ACIMA DE 18 ANOS (DEZOITO) MESES.PRECEDENCIA NACIONAL.	1.8776	9,3750	7,4974	1.800	13.495,32	7.200	53.981,28	1.350	10.121,49	5.400	40.485,96	226	1.694,41	600	26.990,64	23.999	179.930,10	150	1.124,61	43.725	R\$ 327.823,82
					1.800,00	R\$ 13.495,32	7.200,00	R\$ 53.981,28	1.350,00	R\$ 10.121,49	5.400,00	R\$ 40.485,96	226,00	R\$ 1.694,41	3.600	26.990,64	23.999,00	R\$ 179.930,10	150,00	R\$ 1.124,61	43.725,00	R\$ 327.823,82

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número TDBMVYFE
Para conferir o original, acesse o site https://assinaja.ace.gov.br/validarDocumento, informe o lote 441728 e código TDBMVYFE



**Prefeitura de
Fortaleza**



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número TDBMVYFE

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 441728 e código TDBMVYFE

ASSINADO POR:

RICARDO LIRA PIMENTEL:24580694368 em 26/02/2021

JOAO BATISTA ALVES LINS:83784616372 em 26/02/2021

FRANCISCO RODRIGO TAVARES LINHARES:74081209391 em 26/02/2021

VANDA FREIRE BELMINO COSTA:37189280359 em 26/02/2021

RAYMUNDO PAIVA DOS SANTOS:26242125315 em 26/02/2021

LUCIA DE FATIMA ANDRADE DA MOTA:10492224315 em 26/02/2021

LIDIANNY BARRETO ARAUJO:39035867300 em 26/02/2021

MARCELO DE VASCONCELOS CASTRO:62529285349 em 28/02/2021