

## APOSTILAMENTO

O **INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA - IJF**, situado no Município de Fortaleza – CE, na Rua Barão do Rio Branco, nº 1816, Centro – CEP: 60.025-061, inscrito no CNPJ sob o nº 07.835.044/0001-80, doravante denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado por sua titular **RIANE MARIA BARBOSA DE AZEVEDO**, brasileira, médica, divorciada, residente e domiciliada nesta Capital, portadora do CPF nº 323.911.883-15, resolve **APOSTILAR O TERMO DE CONTRATO Nº 095/2021**, oriundo da Dispensa de Licitação, cuja **CONTRATADA** é a empresa **PANORAMA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o nº 01.722.296/0001-17, com sede na Cidade de Fortaleza - CE, na Av. Presidente Costa e Silva, nº 2382, Bairro Mondubim, CEP: 60.752-694, representada pelo sócio diretor **JOSÉ D' ALMEIDA**, inscrito no CPF sob o nº 201.474.223-53 e portador do RG nº. 0622178 RNE nº W121073 Q SPMF/SR/DPF, conforme **DESPACHO EXARADO** nos autos do processo n. **P155457/2021** pela Gerência Financeira – GEFIN/NUCONT, fls. 02, com base no § 8º do artigo 65 da lei 8666/93, o que faz nos seguintes termos:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO APOSTILAMENTO

**1.1.** O presente termo de apostilamento tem por objeto a inclusão na dotação orçamentária referente ao Contrato 095/2021, oriundo da Dispensa de Licitação, passando a **CLÁUSULA SEXTA** do citado contrato a ter a seguinte redação:

### “CLÁUSULA SEXTA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS –

**6.1.** A despesa decorrente desta contratação correrá à conta de dotações consignadas ao Projeto/Atividade (...) e **10.122.2020.2133.0002, Elemento de Despesa 3.3.90.30, Fonte de Recurso 1.214.21.000.000 (Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal – Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde); - DOTAÇÃO/FONTE INCLUÍDA.**

### CLÁUSULA SEGUNDA – DAS DEMAIS CLÁUSULAS

**1.2.** Ficam mantidas e ratificadas todas as demais cláusulas e condições do contrato originário. E, para constar, o presente Apostilamento é lavrado e arquivado nos autos virtuais, o qual depois de lido e achado conforme, é assinado pela parte contratante, abaixo mencionada.

Fortaleza, *data da assinatura digital.*

**RIANE MARIA BARBOSA DE AZEVEDO**  
**SUPERINTENDENTE DO IJF**



# Prefeitura de Fortaleza



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 5ZYEINR4

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 656811 e código 5ZYEINR4

**ASSINADO POR:**