



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



PROCESSO LICITATÓRIO 005/2021
DISPENSA Nº 005/2021
1º TERMO ADITIVO DE CONTRATO

*1º TA - CONTRATO DE AQUISIÇÃO
EMERGÊNCIAL DE
MEDICAMENTOS Nº 010/2021 QUE
ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO
MUNICIPAL DE SAÚDE DE
IBIMIRIM-PE, E A EMPRESA:
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR LTDA.*

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIMIRIM – PE, Pessoa Jurídica de Direito Publica, inscrito no CNPJ sob nº 10.427.619/0001-30, com sede administrativo na Av. Manoel Vicente, 161, Centro – Ibirimir (PE), Através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE de Ibirimir, neste ato representado pela Sra. Secretária **Wellitânia de Melo Siqueira**, brasileira, divorciada, inscrita no CPF: 048.344.584-31 e RG: 6868237 SDS/PE, ordenador de despesas em conformidade com o decreto nº 006/2021, doravante denominado CONTRATANTE, e do outro lado, e a empresa: Ultramega Distribuidora Hospitalar LTDA, inscrita no CNPJ: 21.596.736/0001-44 situado à Rua Augusto Lima, nº 00390, Galpão 01 – Aldeia dos Camaras – Camaragibe/PE, neste ato representado por sua sócia administradora a Sra. Olga Silvana Gonçalves Lima Wanderley, brasileira, casada, psicóloga, portadora do CPF nº. 772.386.304-78 e RG nº. 0211358 CRP/PE, doravante denominado CONTRATADO, firmam nos termos da Lei Federal 8.666/93, e respectivas atualizações, o primeiro TERMO ADITIVO DE ADIÇÃO DE VALORES sob as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1. Tendo em vista os entendimentos entre as partes contratantes, ficam alteradas as cláusulas conforme segue:

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ESPICIFICAÇÕES DOS PRODUTOS

2.1 Renovam-se os saldos inicialmente contratados.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	ULTRAMEGA	
				V. UNIT	V. TOTAL
FARMÁCIA BÁSICA					
1	ACICLOVIR 200MG CX/500	COM	1500	0,29	435
2	ACICLOVIR 50MG/G 10G	BIS	52	2,55	132,6
3	ALBENDAZOL 400MG CX/100MP (MASTIGÁVEL)	COM	200	0,44	88



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



4	ALENDRONATO SODICO 70MG CX/4 COMP	COM	120	0,6	72
5	AMBROXOL XAROPE AD. 30MG/5ML. C/100ML. CX.PDR/60	COM	150	2,11	316,5
6	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG + 12,5MG / ML 75ML	FRA	15	17,44	261,6
8	ATENOLOL 100MG CX/600 COMP	COM	1800	0,11	198
9	ATENOLOL 25MG CX/600 COMP	COM	6000	0,06	360
10	ATENOLOL 50MG CX/600 COMP	COM	6000	0,09	540
13	CARVEDILOL 12,5MG CX/30 COMP	COM	2250	0,13	292,5
14	CARVEDILOL 6,25MG CX/30 COMP	COM	1560	0,1	156
16	CEFALEXINA PÓ P/ SUSP.	FRA	100	7,62	762
17	CETOCONAZOL 1%CREME 30G	BIS	100	5,73	573
18	CETOCONAZOL 200MG CX/450 COMP	COM	450	0,27	121,5
19	CETOCONAZOL SHAMPOO 2% 100ML	FRA	42	6,02	252,84
20	CIMETIDINA 200MG CX/600 COMP	COM	600	0,28	168
21	CIPROFLOXACINO 500MG COMP	COM	1000	0,3	300
22	DEPLAZACORT 6MG CX/6 COMP	COM	180	1,14	205,2
23	DEXAMETASONA + NEOMICINA OFTÁLMICA 1MG/ML. 3,5MG/ML SOLUÇÕES OFTÁLMICA 5ML	FRA	25	9,54	238,5
24	DEXAMETASONA 0,1% 5ML COLÍRIO	FRA	13	6,34	82,42
26	DEXAMETASONA 4MG CX/10 COMP	COM	540	0,38	205,2
28	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XPE C/100ML	FRA	550	1,36	748
29	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX/500 COMP	COM	500	0,09	45
30	DICLOFENACO POT. 50MG CX/500 COMP	COM	10000	0,1	1.000,00



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



32	DIGOXINA 0,25MG CX/500 COMP	COM	2000	0,1	200
35	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP	COM	13000	0,05	650
36	ESPIRONOLACTONA 100MG CX/500 COMP	COM	500	0,99	495
39	FUMARATO DE BISOPROLOL 10MG CX/30 COMP	COM	510	1,66	846,6
40	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG CX/30 COMP	COM	300	0,99	297
41	FUROSEMIDA 40MG CX/500 COMP	COM	7000	0,1	700
42	GLIBENCLAMINA 5MG CX/30 COMP	COM	14160	0,05	708
43	GLICAZIDA 30MG CX/60 COMP	COM	180	0,45	81
44	HIDROCLOROTIALIZADA 25MG CX/30 COMP	COM	22020	0,04	880,8
45	HIDROCLOROQUINA 400MG CX/6 COMP	COM	180	2,15	387
46	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML 100ML	FRA	200	3,18	636
47	HIOCINA COPOSTA GOTAS C/20ML	FRA	100	7,65	765
48	IBUPROFENO 300MG CX/500 COMP	COM	4000	0,23	920
49	IBUPROFENO 600MG CX/500 COMP	COM	1000	0,24	240
52	LORATADINA 10MG CX/360 COMP	COM	360	0,13	46,8
53	LOSARTINA POTASSICA 50MG CX/30 COMP	COM	30000	0,17	5.100,00
58	METOCLOFRAMIDA 10MG CX/20 COMP	COM	200	0,15	30
59	METOCLOFRAMIDA GTS 4MG/ML C/10ML	FRA	360	1,35	486
60	METOLEXATO 2,5MG CX/20 COMP	COM	180	1,15	207
63	NEOMICINA + BACITRACINA 15G	BIS	500	3,45	1.725,00
64	NIFEDIPINA 10MG CX/ 30 COMP	COM	1500	0,36	540

[Handwritten signature]



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



65	NIMESULIDA 100MG CX/350 COMP	COM	8400	0,1	840
66	NISTATINA CREME VAGINAL 60G	BIS	100	4,32	432
67	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML	FRA	150	4,8	720
69	PANTOPRAZOL 40MG CX/30 COMP	COM	180	0,18	32,4
72	POLIVITAMINICO C/240ML	FRA	100	7,77	777
73	PREDNIDONA 20MG CX/500 COMP	COM	2000	0,24	480
74	ROSUVASTATINA 10MG CX/30 COMP	COM	180	0,5	90
75	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL CX/50 ENV	ENV	500	0,66	330
76	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100UG/DOSE 200 DOSES	FRA	50	14,79	739,5
77	SINVASTATINA 20MG CX/ 30 COMP	COM	4020	0,12	482,4
78	SINVASTATINA 40MG CX/ 500 COMP	COM	3000	0,18	540
79	SULFAMETAXOZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200	COM	3000	0,18	540
80	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 125G/ML 30ML	FRA	50	0,75	37,5
81	TIMOLOL 0,5%ML	FRA	10	6,01	60,1
85	VITAMINA D 200UI GOTAS 20ML	FRA	10	13,65	136,5
TOTAL				RS 29.732,46	

ATENÇÃO BÁSICA

1	ACICLOVIR 50MG/G C/100	BIS	36	2,55	91,8
2	ACICLOVIR 200MG CX/500 COMP	COM	500	0,29	145
3	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX/500	COM	12000	0,05	600
4	ACIDO FÓLICO 5MG CX/500	COM	15000	0,05	750
5	ALBENDAZOL COMPRIDO MASTIGAVEL 400MG CX/100	COM	800	0,44	352



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



6	AMBROXOL 30MG/5ML C/100ML	FRA	600	2,11	1.266,00
7	AMBROXOL 15MG/ ML C/100ML	FRA	150	1,96	294
10	AMOXICILMA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 150MLMG/ML 150 ML CX/50	FRA	150	7,39	1.108,50
11	AMPICILINA 250MG/ML 60 ML	COM	400	4,37	1.748,00
12	ATENOLOL 25MG CX/600 COMP	COM	9000	0,06	540
13	ATENOLOL 50MG CX/600 COMP	COM	9000	0,09	810
14	AZITROMECCINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG / 15ML	FRA	200	9,8	1.960,00
16	CARVEDILOL 12,5MG CX/30 COMP	COM	720	0,13	93,6
17	CARVEDILOL 6,5MG CX/30 COMP	COM	180	0,1	18
19	CETOCONAZOL 1%CREME 30G	BIS	150	5,73	859,5
20	CETOCONAZOL 200MG CX/450	COM	900	0,37	333
21	CETOCONAZOL SHAMPOO 2% 100ML	FRA	36	6,02	216,72
22	DEXAMETAZOL + NEOMICINA OFTÁLMICA 1 MG/ML+3,5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁMICA 5ML	UND	72	9,54	686,88
23	DEXAMETOSONA 0,1% 5ML COLÍRIO FRA	FRA	36	6,34	228,24
25	DEXAMETASONA 4MG CX/10 COMP	COM	720	0,38	273,6
27	DEXCLORFENIRAMINA SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE 0,4MG/ML 100ML	FRA	800	1,36	1.088,00
28	DICLOFENATO DE POTASSIO 50MG CX/500 COMP	COM	14000	0,1	1.400,00
29	DICLOFENATO DE SODIO 50MG CX/500	COM	14000	0,09	1.260,00
30	DIGOXINA 0,25MG CX/500 COMP	COM	18000	0,1	1.800,00
32	DIPIRONA SOL. ORAL GOTAS C/10ML	FRA	1600	0,98	1.568,00
33	ENALAPRIL 10MG CX/500 COMP	COM	24000	0,05	1.200,00
34	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP	COM	14000	0,09	1.260,00



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



36	FUROSEMIDA 40MG CX/500	COM	12000	0,1	1.200,00
37	GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450	COM	48150	0,04	1.926,00
38	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/30	COM	35010	0,04	1.400,40
39	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 100ML	FRA	600	3,18	1.908,00
40	IBUPROFENO 600MG CX/500	COM	8000	0,24	1.920,00
43	LOSARTANA 50MG CX/30	COM	40020	0,14	5.602,80
47	METOCLOPRAMIDA SOL. ORAL 4MG/ML C/10ML	FRA	360	1,35	486
49	NEOMICINA +BACITRACINA C/10G	BIS	600	2,1	1.260,00
50	NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 205 UI/G 15G	BIS	200	3,45	690
51	NIMESULIDA 100MG CX/350	COM	11200	0,1	1.120,00
53	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML C/50ML	FRA	400	4,8	1.920,00
58	PREDNISONA 20MG CX/200 COMP	COM	1200	0,33	396
59	PROPRANOLOL 40MG CX/600	COM	2400	0,07	168
60	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL CX/50 ENV	ENV	800	0,66	528
61	SINVASTATINA 20MG CX/30 COMP	COM	6000	0,12	720
62	SULFAMETAXOZOL +TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX/200	COM	8000	0,18	1.440,00
64	SULFATO FERROSO 40MG CX/500 COMP	COM	21000	0,07	1.470,00
TOTAL				R\$ 46.106,04	

MEICAMENTO DE USO CONTROLADO

1	ACIDO VALPROICO 250MG CX/25	COM	3000	0,3	900
2	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG CX/50	COM	2000	0,72	1.440,00
3	ALPRAZOLAM 0,5MG CX/30	COM	3510	0,1	351
4	ALPRAZOLAM 1MG CX/30	COM	7020	0,1	702



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



5	ALPRAZOLAM 2MG CX/30	COM	510	0,15	76,5
8	BIPERIDENO 2MG CX/ 200 COMP	COM	3000	0,27	810
9	BIPERIDENO 5MG/ML CX/ 25 COMP	AMP	25	2,22	55,5
10	BROMAZEPAM 6MG CX/30	COM	750	0,19	142,5
13	CARBAMAZEPINA 400MG CX/200	COM	1000	0,76	760
15	CARBONATO DE LÍTIO 400MG. CX/ 30 COMP	COM	750	1,38	1.035,00
16	CITALOPRAM 20MG CX/30	COM	2010	0,18	361,8
17	CLOBAZAM 10MG. CX/ 20 COMP	COM	2500	0,63	1.575,00
18	CLOBAZAN 20MG CX/20	COM	760	1,13	858,8
19	CLONAZEPAM 0,5MG CX/480	COM	3840	0,09	345,6
20	CLONAZEPAM 2MG CX/30	COM	17010	0,07	1.190,70
21	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG C/20ML	FRA	125	2,49	311,25
26	CLOXAZOLAM 2MG. CX/ 30 COMP	COM	210	1,53	321,3
27	DEPAKENE 250MG/5ML 100ML CX/50	FRA	50	4,98	249
28	DEPAKOTE 500MG CX/20	COM	1260	0,83	1.045,80
29	DIAZEPAM 10MG CX/100 AMP C/2ML	AMP	100	0,78	78
30	DIAZEPAM 10MG CX/30	COM	5040	0,08	403,2
31	DIAZEPAM 5MG CX/1000	COM	2000	0,08	160
33	ESCITALOPRAM 10MG CX/30	COM	1020	0,6	612
34	FENOBARBITAL 100MG CX/200	COM	6000	0,14	840
35	FLUFENAN DEPOT 25MG/ML AMP. 1ML CX/ 50	AMP	50	7,83	391,5
36	FLUOXETINA 20MG CX/30	COM	13020	0,11	1.432,20
37	HALDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML CX/03	AMP	27	7,8	210,6
38	HALOPERIDOL 5MG CX/200	COM	5600	0,27	1.512,00



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



39	LAMOTRIGINA 100MG CX/ 30 COMP	COM	300	1,46	438
40	LAMOTRIGINA 50MG CX/30	COM	570	0,58	330,6
43	MANTIDAN 100MG. CX/ 20COMP	COM	1500	0,74	1.110,00
45	NORTRIPTILINA 75MG CX/30	COM	510	1,18	601,8
46	OLANZAPINA 10MG CX/30	COM	810	1,87	1.514,70
47	OLANZAPINA 5MG CX/30	COM	810	0,67	542,7
48	OXCARBAMAZEPINA 600MG CX/60	COM	300	1,58	474
49	OXCARBAZEPINA 300MG CX/60	COM	1800	0,81	1.458,00
50	OXCARBAZEPINA 6% 100 ML - XAROPE	FRA	60	33,18	1.990,80
51	OXCARBAZEPINA 600MG CX/60	COM	840	1,58	1.327,20
53	PROMETAZINA 25MG CX/200	COM	6000	0,2	1.200,00
54	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX/100	AMP	100	2,28	228
59	RISPERIDONA 1MG CX/300	COM	9000	0,17	1.530,00
60	RISPERIDONA 2MG CX/300	COM	11700	0,19	2.223,00
61	RISPERIDONA 3MG CX/300	COM	3000	0,24	720
62	RISPERIDONA SOLUÇÃO 30ML	FRA	80	14,33	1.146,40
64	TOPIRAMATO 100MG CX/60	COM	900	0,38	342
65	TOPIRAMATO 50MG CX/60	COM	900	0,24	216
66	TORVAL 300MG CX/30 COMP	COM	210	0,86	180,6
68	ZOLPIDEM 10MG CX/20	COM	2500	0,22	550
TOTAL				R\$ 36.295,05	
MEDICAMENTOS HOSPITALARES					
1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX/05 AMP C/5ML	AMP	145	4,59	665,55
2	ADRENALINA 1MG/ML CX/100 AMP C/1ML	AMP	200	2,49	498
3	AGUA BIDEUTILADA 10ML CX/200 AMP	AMP	200	0,68	136



PREFEITURA DE
IBIRIMIR
Fazendo mais por você



4	ÁGUA BIDESTILADA 500 ML CX/ 24 UND	F/A	144	3,69	531,36
5	AMINOFILINA 240MG CX/100 AMP C/10ML	AMP	200	1,7	340
6	AMIODARONA 200MG CX/30 COMP	COM	150	0,81	121,5
7	AMPICILINA 1G CX/50F AMP.	AMP	150	3,89	583,5
8	ATROPINA 0,25MG CX/100 AMP C/1ML	AMP	200	1,13	226
9	BROMIDRATO DE FENOTEROL SOL INALANTE 5 G/ML 10ML	FRA	155	8,98	1.391,90
10	BROMOPRIDA 10MG CX/50 AMP C/2ML	AMP	150	1,36	204
11	BUPIVACAINA +GLICOSE 5MG/ML CX/100 AMP C/4ML	AMP	200	4,98	996
13	CEFALOTINA 1G CX/50 AMP	AMP	150	10,31	1.546,50
16	CETOPROFENO 50MG/ML CX/50 C/2ML	AMP	200	1,48	296
17	CIMETIDINA 150MG/ML 2 ML CX/100	AMP	300	1,77	531
20	CLONIDINA 0,01MG CX/30 COMP	COM	180	0,29	52,2
21	CLOPIDOGREL 75MG CX/500 COMP	COM	500	0,44	220
23	CLORPROMAZINA 5 MG/ML CX/50 AMP C/5ML	AMP	250	1,64	410
24	COMPLEXO B 2 ML CX/100	AMP	300	1,4	420
25	DESLANOL 0,2MG/ML AMP C/2ML CX/50 AMP	AMP	200	1,85	370
26	DEXAMETASONA 2MG CX/100 AMP C/1ML	AMP	200	1,06	212
27	DEXAMETASONA 4MG CX/120 AMP C/2,5ML	AMP	120	2,93	351,6
29	DIAZEPAN 10MG CX/100 AMP C/2ML INJ	AMP	300	0,78	234
30	DICLOFENACO POT. 75MG AMP C/3ML CX/ 03 AMP	AMP	171	0,97	165,87



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



31	DIPIRONA 500MG/ML CX/100 AMP C/2ML	AMP	200	0,76	152
32	DOBUTAMINA 250MG CX/50 AMP C/20ML	AMP	100	9,23	923
36	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMPOSTA 5ML CX/50	AMP	200	2,63	526
37	ESCOPOLAMINA SIMPLES 20MG/ML 1ML	AMP	200	1,91	382
38	ETILEFRIL 10MG AMP C/1ML CX/06	AMP	240	2,16	518,4
39	FENITOINA 50MG/ML CX/100 AMP C/5ML	AMP	200	5,04	1.008,00
40	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML 2ML CX/25	AMP	50	2,19	109,5
41	FENTANILA 0,05MG/ML CX/25 AMP C/5ML	AMP	200	5,01	1.002,00
42	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML 1ML CX/50	AMP	50	2,62	131
44	FUROSEMIDA 20MG CX/100 AMP C/2ML	AMP	200	0,72	144
45	GLICEROL SUPOSITORIO ADULTOCX6UND	UND	200	0,75	150
46	GLICEROL SUPOSITORIO INFANTIL CX/06 UND	UND	204	0,59	120,36
47	GLICEROL SUPOSITORIO LACTANTE CX/06 UND	UND	204	0,66	134,64
48	GLICOSE 50% C/10ML CX/200	AMP	200	0,58	116
49	HALOPERIDOL 5MG C/1ML CX/50	AMP	250	2,56	640
51	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CX/50	AMP	200	8,12	1.624,00
52	HIDROCORTISONA 100MG CX/50F/AMP S/D	F/A	200	3,92	784
53	HIDROCORTISONA 500MG CX/50 S/DILUENTE	F/A	250	6,73	1.682,50
54	HIOSCINA+DIPIRONA C/20ML	FRA	180	7,65	1.377,00
56	IPRATROPIO GOTAS 0,25MG/ML C/20ML	FRA	154	0,83	127,82



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



57	ISOSSORBIDA 5MG CX/30 COMP SUBLINGUAL	COM	210	0,39	81,9
59	L- ENEMA (FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO) 130ML	FRA	250	5,99	1.497,50
60	LIDOCAINA 2% CX/25 AMP C/20ML (S/VASO)	AMP	200	3,51	702
61	LIDOCAINA GEL 2% C/30G	BIS	230	3,02	694,6
62	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML CX/50 AMP C/1ML	AMP	200	1,66	332
63	METOCLOPRAMIDA 10MG CX/240 AMP C/2ML	AMP	240	0,59	141,6
64	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 C/100ML	BOL	200	4,22	844
65	MIDAZOLAM 5MG/ML CX/100 AMP C/3ML	AMP	200	6,02	1.204,00
66	MORFINA 0,2MG/ML CX/50 AMP C/1ML	AMP	200	8,18	1.636,00
67	MORFINA 10MG/ML CX/100 AMP C/1ML	AMP	200	2,99	598
69	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML C/1ML CX/50	AMP	250	0,87	217,5
70	NIFEDIPINA 10 MG SUBLINGUAL CX/30	CAP	210	0,36	75,6
71	NIFEDIPINA 20MG CX/30 COMP	COM	210	0,16	33,6
72	NIMODIPINO 30 MG CX/30	COM	250	0,99	247,5
74	OCITOCINA 5UI/ML CX/50 AMP C/1ML	AMP	300	1,51	453
75	OLEO CICATRIZANTE 100ML VITAMINA (A) E SOJA	FRA	250	3,85	962,5
77	ONDANSETRONA 4MG CX/50 AMP C/2ML	AMP	500	2,05	1.025,00
78	OXACILINA PÓ 500MG CX/100 F/AMP	F/A	150	2,87	430,5
82	PIRACETAM 200MG/ML CX/12	AMP	192	1,95	374,4
83	PIRIDOXINA +DIMENINDRATO 50MG CX/50 AMP C/1ML	AMP	192	1,57	301,44



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



84	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG CX/12 CPS (REPOFLOR)	CAP	210	0,52	109,2
85	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CX/06 CAPS (REPOFLOR)	CAP	210	1,26	264,6
86	SOLUCAO DE MANITOL 20% CX/50 AMP C/250ML (FRASCO)	FRA	200	6,03	1.206,00
87	SOLUCAO DE RINGER C/LACTATO 500ML CX/30 AMP (BOLSA)	AMP	500	4,38	2.190,00
88	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 250 ML CX/50	BOL	240	2,64	633,6
89	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX/100 AMP (SISTEMA FECHADO/TIPO BOLSA)	AMP	480	3,01	1.444,80
90	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML CX/48	AMP	210	2,51	527,1
91	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML CX/30 F/AMP (SISTEMA FECHADO/TIPO FRASCO)	AMP	480	3,17	1.521,60
92	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX/30 AMP	AMP	210	3,39	711,9
93	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G	BIS	250	5,11	1.277,50
95	SULFATO DE MAGNESIO 10% CX/200 AMP C/10ML	AMP	400	0,9	360
96	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	AMP	200	6,79	1.358,00
97	TENOXICAM 20MG CX/50 F/A S/DILUENTE	F/A	250	8,14	2.035,00
99	TRAMADOL 50MG CX/60 AMP C/1ML	AMP	360	1,04	374,4
100	VITAMINA K 10MG CX/50 AMP C/1ML	AMP	200	2,62	524
TOTAL				R\$ 48.545,54	
ITENS UTILIZADOS NO COMBATE A COVID-19					
1	ÁLCOOL ETÍLICO A 70% 1000 ML - EMBALAGEM INDIVIDUAL. CX/12	LIT	1404	8,26	11.597,04



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



2	AVENTAL DESCARTAVEL - EM FALSO TECIDO, GRAMATURA DE 40G/M2, ACABAMENTO EM OVERLOCK, ABERTO NAS COSTAS, COM UM PAR DE TIRAS NA CINTURA E OUTRO NO DECOTE PARA FECHAMENTO, COM MANGAS LONGAS E PUNHOS ELÁSTICOS, COM DECOTE - PCT C/100	UND	4000	10,5	42.000,00
3	CATETER OXIGENOTERAPIA TIPO ÓCULOS ADULTO, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL CX/100	UND	500	0,83	415
4	CATETER OXIGENOTERAPIA TIPO ÓCULOS INFANTIL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	UND	100	0,89	89
5	LUVA CIRURGICA 7,0 CX/50 PARES (ESTERIL)	PAR	1000	2,78	2.780,00
6	LUVA CIRURGICA 8,0 CX/200 PARES (ESTERIL)	PAR	1000	2,78	2.780,00
7	LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM.G (CX C/100 UNI)	CX	400	99,2	39.680,00
8	LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM.M (CX C/100 UNI)	CX	500	99,2	49.600,00
9	LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM.P (CX C/100 UNI)	CX	500	99,2	49.600,00
10	MACACÃO PROT. DUPONT DU PONT PROSHILD 20. MACACÃO COM CAPUZ, PUNHOS, TORNOZELOS E CINTURA COM ELASTICO. ZIPER E PALA DE PROTEÇÃO. BRANCO/AZUL- TAMANHO G	UND	180	35	6.300,00



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



11	<p>MÁSCARA ALTA CONCENTRAÇÃO REINALAÇÃO ADULTO 2,1M MÁSCARA DE REINALAÇÃO COM RESERVATÓRIO PARA OXIGENIOTERAPIA. CONFECCIONADA EM VINIL MACIO E TRANSPARENTE. COM PRESILHA AJUSTÁVEL DE NARIZ PARA FIXAÇÃO CONFORTÁVEL. FAIXA ELÁSTICA AJUSTÁVEL Á FACE DO PACIENTE. VÁLVULA DE CONTROLE DE BAIXA RESISTÊNCIA, PREVINE A REINALAÇÃO DE GASES E DUAS MEMBRANAS NA MÁSCARA PERMITEM A ELIMINAÇÃO DO GÁS EXALADO. SISTEMA COMPLETO, COM BOLSA RESERVATÓRIA DE CAPACIDADE DE 750ML E TUBO DE SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO COM 2,10 METROS DE COMPRIMENTO. PERMITE TERAPIA COM ATÉ 100% DE O2.</p>	UND	50	25	1.250,00
12	<p>MÁSCARA ALTA CONCENTRAÇÃO REINALAÇÃO INFANTIL 2,1M MÁSCARA DE REINALAÇÃO COM RESERVATÓRIO PARA OXIGENIOTERAPIA. CONFECCIONADA EM VINIL MACIO E TRANSPARENTE. COM PRESILHA AJUSTÁVEL DE NARIZ PARA FIXAÇÃO CONFORTÁVEL. FAIXA ELÁSTICA AJUSTÁVEL Á FACE DO PACIENTE. VÁLVULA DE CONTROLE DE BAIXA RESISTÊNCIA, PREVINE A REINALAÇÃO DE GASES E DUAS MEMBRANAS NA MÁSCARA PERMITEM A ELIMINAÇÃO DO GÁS EXALADO. SISTEMA COMPLETO, COM BOLSA RESERVATÓRIA DE CAPACIDADE DE 750ML E TUBO DE SUPRIMENTO DE OXIGÊNIO COM 2,10 METROS DE COMPRIMENTO. PERMITE TERAPIA COM ATÉ 100% DE O2.</p>	UND	20	25	500
13	<p>MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL, DE AJUSTE, PREGUEADA E COM ELASTICO, COM DUPLA CAMADA, HIPOALERGICA. SELOANVISA CX/100</p>	UND	10000	0,93	9.300,00



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



14	MASCARA DE VENTURI ADULTO. MÁSCARA FACIAL PARA OXIGENIOTERAPIA COM SISTEMA DE VENTURI. MÁSCARA FACIAL ALONGADA TAMANHO ADULTO, CONFECCIONADA EM VINIL MACIO E TRANSPARENTE, COM FORMATO ANATÔMICO SOB-O-QUEIXO, ASSEGURANDO CONFORTO E VISUALIZAÇÃO DA FACE DO PACIENTE E ANEL METÁLICO QUE PERMITE MELHOR AJUSTE À FACE DO PACIENTE.	UND	20	11,28	225,6
15	MASCARA DE VENTURI INFANTIL. MÁSCARA FACIAL PARA OXIGENIOTERAPIA COM SISTEMA DE VENTURI. MÁSCARA FACIAL ALONGADA TAMANHO INFANTIL, CONFECCIONADA EM VINIL MACIO E TRANSPARENTE, COM FORMATO ANATÔMICO SOB-O-QUEIXO, ASSEGURANDO CONFORTO E VISUALIZAÇÃO DA FACE DO PACIENTE E ANEL METÁLICO QUE PERMITE MELHOR AJUSTE À FACE DO PACIENTE.	UND	30	9,58	287,4
16	MASCARA N95 PFF2 REGULAVEL ATRAVES DE ELASTICO CX/20	UND	1000	10,5	10.500,00
17	MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO ADULTO, PVC ATÓXICO	UND	50	12,3	615
18	MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO INFANTIL, PVC ATÓXICO	UND	50	12,3	615
19	PROTEROR FACIAL COM VISEIRA	UND	150	20,9	3.135,00
20	SAPATILHA PRO-PÉ, BRANCA, TIPO SOLDADO, FABRICADA EM 100% POLIPROPILENO. ATÓXICO. EMBALAGEM C/ 100 UNIDADES	PAR	200	0,45	90
21	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL G-TECH MODELO TH 1027 (BRANCO)	UND	60	18,55	1.113,00



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



22	TERMÔMETRO CORPORAL DIGITAL C INFRAVERMELHO LASER SEM TOQUE DM300 MODELO: IR-FM BATERIA: DC 1.5'V*2(AA) DISTÂNCIA PARA PARA MEDIÇÃO: 1CM A 5CM TEMPO DE MEDIÇÃO: 1S (01 SEGUNDO) A COR DO PRODUTO PODE VARIAR. FUNCIONAMENTO A PILHA	CX	50	110	5.500,00
23	TOUCA DESCARTÁVEL C/ ELÁSTICO (PCT C/100 UNID)	UND	120	24	2.880,00
24	UMIDIFICADOR C/ FRASCO PLÁSTICO 250ML INDICADOR DE MÍNIMO E MÁXIMO, TAMPA DE NYLON INJETADA, PORCA (CONFORME NORMA ABNT), ADAPTÁVEL EM QUALQUER VÁLVULA REGULADORA OU FLUXOMETRO DE OXIGÊNIO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM SACO PLÁSTICO	UND	50	19,3	965
25	VÁLVULA PARA OXIGÊNIO C/ FLUXÔMETRO	UND	30	251,66	7.549,80
26	VÁLVULA PARA OXIGÊNIO S/ FLUXÔMETRO	UND	15	208,7	3.130,50
TOTAL				R\$ 252.497,34	
VALOR TOTAL			R\$ 413.176,43		

CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA

3.1 Fica o contrato prorrogado por igual período, 90 dias, passando sua vigência para 30/06/2021.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR DO CONTRATO

4.1 O valor do Contrato n.º 010/2021 que totalizava R\$ 413.176,43 (quatrocentos e treze mil, cento e setenta e seis reais e quarenta e três centavos), passa a ter o valor de R\$ 826.352,86 (oitocentos e vinte e seis mil, trezentos e cinquenta e dois reais e oitenta e seis centavos) sendo que as despesas oriundas deste aditamento contratual que perfazem o total de R\$ 413.176,43 (quatrocentos e treze mil, cento e setenta e seis reais e quarenta e três centavos).

As demais cláusulas do contrato original permanecerem inalteradas.



PREFEITURA DE
IBIMIRIM
Fazendo mais por você



E por estarem de acordo, lavrou-se o presente termo, em 03 (três) vias de igual teor e forma, as quais foram lida e assinadas pelas partes contratantes, na presença de duas testemunhas.

Ibimirim, 30 de março de 2021.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIMIRIM

CNPJ: 10.427.619/0001-30

WELLITÂNIA DE MELO SIQUEIRA

Secretária De Saúde

(Ordenador de despesas conforme decreto 006/2021)

CONTRATANTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTD

CNPJ: 21.596.736/0001-44

CONTRATADO

ULTRAMEGA Distribuidora Hospitalar Ltda.
CNPJ: 21.596.736/0001-44

Claudia Silvana Gonçalves Lima Wanderley
RG Nº 4.131.982 - SSP - PE
CPF Nº 772.386.304-73

TESTEMUNHA

NOME:

CPF: 138.589.104-14

TESTEMUNHA

NOME:

CPF: 139.513.624-64