

Id:OF8BD3E4CE71A751



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DE LISBOA- PIAUÍ  
CNPJ 06.553.820/0001-97  
End. Rua Anaíta Rocha, n° 32, Centro, Fone: (89) 3449-1185  
CEP: 64640-000 - E-mail:prefeituradesal@gmail.com

**EXTRATO DE TERMO ADITIVO DO VALOR AO CONTRATO**

CONTRATO N°: 022/2022

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 013/2022

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL N° 017/2022

OBJETO: "AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO ANTÔNIO DE LISBOA-PI.

CONTRATANTE: PREFEITURA/SECRETARIAS MUNICIPAIS.

CONTRATADA: POTY MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP (POTY ORTO-MED) CNPJ N° 43.504.457/0001-46

VALOR (ADITIVO): O PRESENTE TERMO ADITIVO TEM POR OBJETO ALTERAR O PRESENTE CONTRATO, AUMENTANDO OS QUANTITATIVOS DOS PRODUTOS EM 25% (VINTE E CINCO POR CENTO), DE QUE TRATA A **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS, ITEM 15.3, DO CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 022/2022**, POSSIBILIDADE JURÍDICA EXISTENTE, CONFORME ART. 65, § 1º, LEI N° 8666/93, DE ACORDO COM OS QUANTITATIVOS ABAIXO:

**LOTE I – FARMACIA BASICA**

PLANILHA						ADITIVO 25%	
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	UND	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	QTD	VALOR TOTAL
1	A.A.S 100MG COMP CX/200UNID	CX	150	R\$ 15,60	R\$ 2.340,00	37,5	R\$ 585,00
2	ACEBROFILINA INFANTIL SUSP FR/120ML	VD	150	R\$ 6,60	R\$ 990,00	37,5	R\$ 247,50
3	ACEBROFILINA ADULTA SUSP FR/120ML	VD	150	R\$ 7,90	R\$ 1.185,00	37,5	R\$ 296,25
6	ALBENDAZOL 400MG COMP CX/1UNID	CX	3000	R\$ 0,83	R\$ 2.490,00	750	R\$ 622,50
7	ALBENDAZOL SUSP FR/10ML	FR	2000	R\$ 2,24	R\$ 4.480,00	500	R\$ 1.120,00
11	AMOXICILINA 250MG SUSP FR/60ML	VD	1500	R\$ 5,24	R\$ 7.860,00	375	R\$ 1.965,00
12	AMOXICILINA 500MG COMP CX/15UNID	CX	2500	R\$ 6,43	R\$ 16.075,00	625	R\$ 4.018,75
13	AMPICILINA 500MG COMP CX/10UNID	CX	1800	R\$ 6,85	R\$ 12.330,00	450	R\$ 3.082,50
14	AMPICILINA 250MG SUSP FR/150ML	VD	500	R\$ 6,42	R\$ 3.210,00	125	R\$ 802,50
15	ANLÓDIPINO 5MG COMP CX/30UNID	CX	1500	R\$ 2,27	R\$ 3.405,00	375	R\$ 851,25
16	ANLÓDIPINO 10MG COMP CX/30UNID	CX	1000	R\$ 5,56	R\$ 5.560,00	250	R\$ 1.390,00
19	AZITROMICINA 500MG COMP CX/3UNID	CX	3000	R\$ 7,23	R\$ 21.690,00	750	R\$ 5.422,50
20	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO 15ML	FR	1000	R\$ 15,82	R\$ 15.820,00	250	R\$ 3.955,00
21	AZITROMICINA 900MG SUSPENSÃO 22,5ML	FR	500	R\$ 18,06	R\$ 9.030,00	125	R\$ 2.257,50
22	BROMOPRIDA GT FR/20ML	VD	1000	R\$ 2,41	R\$ 2.410,00	250	R\$ 602,50
23	BROMOPRIDA 10MG COMP CX/20UNID	CX	1000	R\$ 2,90	R\$ 2.900,00	250	R\$ 725,00

35	CIMETIDINA 200MG COMP CX/20UNID	CX	800	R\$ 11,94	R\$ 9.552,00	200	R\$ 2.388,00
36	COMPLEXO B DRAGEAS CX/50UNID	VD	1000	R\$ 5,24	R\$ 5.240,00	250	R\$ 1.310,00
37	COMPLEXO B GT FR/30ML	VD	1500	R\$ 4,76	R\$ 7.140,00	375	R\$ 1.785,00
38	COMPLEXO B SUSP FR/100ML	VD	1000	R\$ 6,31	R\$ 6.310,00	250	R\$ 1.577,50
39	DEXCLORFENIRAMINA SUSP FR/120ML	VD	500	R\$ 3,52	R\$ 1.760,00	125	R\$ 440,00
40	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA SUSP FR/120ML	VD	500	R\$ 5,75	R\$ 2.875,00	125	R\$ 718,75
41	DEXAMETASONA CREME TB/10G	TB	800	R\$ 2,31	R\$ 1.848,00	200	R\$ 462,00
42	DEXAMETASONA ELIXIR FR/120ML	VD	500	R\$ 4,42	R\$ 2.210,00	125	R\$ 552,50
43	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG COMP CX/20UNID	CX	800	R\$ 3,52	R\$ 2.816,00	200	R\$ 704,00
47	DIPIRONA 500MG COMP CX/200UNID	CX	100	R\$ 47,47	R\$ 4.747,00	25	R\$ 1.186,75
48	DOMPERIDONA 10MG COMP CX/30UNID	CX	800	R\$ 5,22	R\$ 4.176,00	200	R\$ 1.044,00
56	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP CX/30UNID	CX	3500	R\$ 1,99	R\$ 6.965,00	875	R\$ 1.741,25
57	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMP CX/30UNID	CX	1500	R\$ 4,20	R\$ 6.300,00	375	R\$ 1.575,00
61	IBUPROFENO 300MG COMP CX/30UNID	CX	500	R\$ 8,18	R\$ 4.090,00	125	R\$ 1.022,50
62	IBUPROFENO 600MG COMP CX/30UNID	CX	500	R\$ 10,52	R\$ 5.260,00	125	R\$ 1.315,00
63	IBUPROFENO GT FR/30ML	FR	800	R\$ 2,75	R\$ 2.200,00	200	R\$ 550,00
83	NIFEDIPINO 20MG RETARD COMP CX/30UNID	CX	500	R\$ 9,36	R\$ 4.680,00	125	R\$ 1.170,00
89	OMEPRAZOL 20MG COMP CX/50UNID	CX	800	R\$ 11,89	R\$ 9.512,00	200	R\$ 2.378,00
90	OMEPRAZOL 40MG COMP CX/50UNID	CX	400	R\$ 34,60	R\$ 13.840,00	100	R\$ 3.460,00
91	PANTOPRAZOL 20MG COMP CX/28UNID	CX	800	R\$ 8,52	R\$ 6.816,00	200	R\$ 1.704,00
92	PANTOPRAZOL 40MG COMP CX/28UNID	CX	500	R\$ 12,32	R\$ 6.160,00	125	R\$ 1.540,00
93	PARACETAMOL 500MG COMP CX/200UNID	CX	50	R\$ 50,43	R\$ 2.521,50	12,5	R\$ 630,38
94	PARACETAMOL 750MG COMP CX/200UNID	CX	800	R\$ 39,36	R\$ 31.488,00	200	R\$ 7.872,00
95	PARACETAMOL GT FR/15ML	FR	1500	R\$ 1,94	R\$ 2.910,00	375	R\$ 727,50
<b>CUSTO</b>					<b>R\$ 263.191,50</b>		<b>R\$ 65.797,88</b>

**LOTE II - INJETAVEL**

PLANILHA						ADITIVO 25%	
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	UND	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	QTD	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO TRANEXANICO INJ	AMP	1000	R\$ 8,63	R\$ 8.630,00	250	R\$ 2.157,50
2	ÁGUA DESTILADA AMP/10ML	AMP	1500	R\$ 0,77	R\$ 1.155,00	375	R\$ 288,75
3	ÁGUA DESTILADA AMP/500ML	AMP	500	R\$ 7,41	R\$ 3.705,00	125	R\$ 926,25
4	CEFTRIAXONA 1G INJ	AMP	800	R\$ 13,05	R\$ 10.440,00	200	R\$ 2.610,00
5	COMPLEXO B INJ AMP/2ML	AMP	1000	R\$ 6,33	R\$ 6.330,00	250	R\$ 1.582,50
6	DEXAMETASONA 4MG AMP/2,5ML	AMP	500	R\$ 6,49	R\$ 3.245,00	125	R\$ 811,25

7	DICLOFENACO SÓDIO 75MG INJ AMP/3ML	AMP	500	R\$ 4,56	R\$ 2.280,00	125	R\$ 570,00
8	DIPIRONA 1G INJ 2ML	AMP	1000	R\$ 4,74	R\$ 4.740,00	250	R\$ 1.185,00
9	FUROSEMIDA 40MG INJ AMP/2ML	AMP	2000	R\$ 4,06	R\$ 8.120,00	500	R\$ 2.030,00
10	GLICOSE 50% INJ AMP/10ML	AMP	2000	R\$ 1,25	R\$ 2.500,00	500	R\$ 625,00
11	HIDROCORTISONA 100MG INJ 5 MLAMP	AMP	500	R\$ 5,69	R\$ 2.845,00	125	R\$ 711,25
12	HIDROCORTISONA 500MG INJ AMP	AMP	500	R\$ 11,54	R\$ 5.770,00	125	R\$ 1.442,50
13	HIOSCINA COMPOSTA INJ AMP	AMP	1000	R\$ 11,14	R\$ 11.140,00	250	R\$ 2.785,00
14	HIOSCINA SIMPLES INJ AMP/5ML	AMP	1000	R\$ 5,02	R\$ 5.020,00	250	R\$ 1.255,00
15	LIDOCAÍNA 2% S/ VASO FR/20ML	AMP	500	R\$ 7,70	R\$ 3.850,00	125	R\$ 962,50
16	METRONIDAZOL 500MG/100ML INJ	AMP	700	R\$ 8,21	R\$ 5.747,00	175	R\$ 1.436,75
17	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FR/500ML	FR	800	R\$ 7,46	R\$ 5.968,00	200	R\$ 1.492,00
18	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FR/250ML	FR	800	R\$ 6,81	R\$ 5.448,00	200	R\$ 1.362,00
19	SOLUÇÃO GLICOSADA 0,5% FR/250ML	FR	800	R\$ 7,35	R\$ 5.880,00	200	R\$ 1.470,00
20	SOLUÇÃO GLICOSADA 0,5% FR/500ML	FR	800	R\$ 7,89	R\$ 6.312,00	200	R\$ 1.578,00
21	VITAMINA C 1G INJ AMP/5ML	AMP	1000	R\$ 3,09	R\$ 3.090,00	250	R\$ 772,50
22	VITAMINA K 10MG INJ	AMP	1000	R\$ 5,54	R\$ 5.540,00	250	R\$ 1.385,00
<b>CUSTO</b>						<b>117.755,00</b>	<b>R\$ 29.438,78</b>

VIGÊNCIA: ATÉ 31/12/2022

FONTE DE RECURSO: ORÇAMENTO GERAL DO MUNICÍPIO.

DATA DA ASSINATURA DO TERMO ADITIVO: 09/12/2022

Id:13B5A44DE70FA6DD



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL JOSÉ DIAS - PI  
CNPJ: 41.522.160/0001-88  
Rua Gabriel Américo de Oliveira, S/N - Centro - CEP. 64793-000

**PORTARIA N° 34/2022**

O PREFEITO MUNICIPAL DE CORONEL JOSÉ DIAS-PI, RAFAEL OLIVEIRA DA SILVA, no exercício de suas atribuições legais que lhe confere a Lei Orgânica do Município;

**RESOLVE:**

Art. 1° - Exonerar a senhora ANA CÉLIA FERREIRA PAES LANDIM OLIVEIRA, CPF. 867.053.423-15, do cargo em comissão de Chefe de Departamento de Farmácia Básica, vinculado à Secretaria de Saúde do Município de Coronel José Dias - PI.

Art. 2° - Esta Portaria entra em vigor, na data de sua publicação.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

Prefeitura Municipal de Coronel José Dias-PI, 16 de dezembro de 2022.

RAFAEL OLIVEIRA DA SILVA  
Assinado de forma digital por RAFAEL OLIVEIRA DA SILVA:02497337306  
Data: 2022.12.16 11:51:41 -0300  
RAFAEL OLIVEIRA DA SILVA  
Prefeito Municipal

Site: [www.coroneljosedias.pi.gov.br](http://www.coroneljosedias.pi.gov.br) - E-mail: [coroneljosedias.prefeitura@gmail.com](mailto:coroneljosedias.prefeitura@gmail.com)  
Fone: (89) 3585-1107