



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA

I TERMO DE RETIFICAÇÃO

Contrato de Fornecimento nº 243/2022

Dispensa de Licitação nº 06/2022

Processo Administrativo nº 132348/2022

|  |
|--|
| CERTIFICO que na data <u>08/06/22</u>  |
| foi publicado no Placar Oficial (X) / Site (X)   |
| deste Município o(a) <u>Retificação</u>  |
| de _____ nº _____ do dia <u>08/06/22</u>   |
| <br>Secretário de Administração |

Termo de Retificação do Contrato de Fornecimento nº 243/2022, celebrado entre o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRACANJUBA** e a Empresa **MED RIOS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI - ME** na forma abaixo.

**01. DAS PARTES**

**CONTRATANTE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRACANJUBA, Pessoa Jurídica de direito público, portadora do CNPJ nº 01.753.396/0001-00, com sede na Rua Cônego Olinto, s/n, Centro – Piracanjuba/GO, neste ato representado pelo Gestor do Fundo Municipal de Saúde e Secretário Municipal de Saúde, **Sr. Fernando de Paula Dias**, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o nº 016.959.421-16, residente e domiciliado nesta cidade.

**CONTRATADO:** MED RIOS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI - ME, inscrita no CNPJ sob o nº 31.246.364/0001-80, com sede na Avenida Graça Aranha, s/n, Quadra 036, Lote 04, Jardim Nova Era – Aparecida de Goiânia/GO, Email: comercial@medrios.com, neste ato representado pelo Sr. Fagner Henrique Santos Rios, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 003.911.171-73, residente em Aparecida de Goiânia/GO.

**02. DO OBJETO DO CONTRATO**

**2.1** O presente Contrato tem por objeto, sem custos além dos previstos, neste instrumento, o fornecimento de Materiais Médicos e Hospitalares e Medicamentos para suprir as demandas das Unidades de Saúde ligadas à Secretaria Municipal de Saúde de Piracanjuba/GO, conforme especificações contidas no Termo de Referência da Dispensa de Licitação nº 06/2022 e condições deste Contrato.



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA**

**03. DAS ALTERAÇÕES**

3.1 Onde se lê:

"2.1 O **CONTRATANTE** se obriga a pagar à **CONTRATADA**, pelo fornecimento do objeto do presente contrato, o preço conforme abaixo especificados:

| Item                     | Descrição  | Marca     | Qtd    | Und | Valor Unitário | Valor Total         |
|--------------------------|--|-----------|--------|-----|----------------|---------------------|
| 10                       | Escova plástica com dupla face, sendo constituída de uma escova de polietileno acoplada a uma esponja de poliuretano contendo clorexidina degermante para degermação pré-operatória. Embalagem individual trazendo externamente os dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação, prazo de validade. Apresentar Autorização de Funcionamento conforme Lei 6360/76. | Vic       | 10     | Cx  | R\$ 110,24     | R\$ 1.102,40        |
| 16                       | Cartucho para respirador panor 9000 - aeb2vo   | Airsafety | 20     | Und | R\$ 224,00     | R\$ 4.480,00        |
| 22                       | Captopril 25 mg comprimidos  | Geolab    | 30.000 | Und | R\$ 0,07       | R\$ 2.100,00        |
| 24                       | Desvenlafaxina 100 mg - comprimido   | Torrent   | 300    | Und | R\$ 3,25       | R\$ 975,00          |
| <b>VALOR TOTAL</b> ----- |  |           |        |     |                | <b>R\$ 8.657,40</b> |

5.1 A forma de pagamento será de 30 (trinta) dias, após a protocolização da Nota Fiscal com respectivos boletos, entregue na Secretaria Municipal de Saúde de Piracanjuba/GO.



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA**

I. Sendo o valor total do contrato de **R\$ 8.657,40 (Oito mil seiscentos e cinquenta e sete reais e quarenta centavos).**”

**3.2 Leia-sê:**

“**2.1 O CONTRATANTE** se obriga a pagar à **CONTRATADA**, pelo fornecimento do objeto do presente contrato, o preço conforme abaixo especificados:

| Item | Descrição  | Marca     | Qtd    | Und | Valor Unitário | Valor Total  |
|------|--|-----------|--------|-----|----------------|--------------|
| 10   | Escova plástica com dupla face, sendo constituída de uma escova de polietileno acoplada a uma esponja de poliuretano contendo clorexidina degermante para degermação pré-operatória. Embalagem individual trazendo externamente os dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação, prazo de validade. Apresentar Autorização de Funcionamento conforme Lei 6360/76. | Vic       | 10     | Cx  | R\$ 156,67     | R\$ 1.566,70 |
| 16   | Cartucho para respirador panor 9000 - aeb2vo   | Airsafety | 20     | Und | R\$ 224,00     | R\$ 4.480,00 |
| 22   | Captopril 25 mg  | Geolab    | 30.000 | Und | R\$ 0,07       | R\$ 2.100,00 |



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA**

|                          |                                       |         |     |     |          |                     |
|--------------------------|---------------------------------------|---------|-----|-----|----------|---------------------|
|                          | comprimidos                           |         |     |     |          |                     |
| 24                       | Desvenlafaxina 100 mg<br>- comprimido | Torrent | 300 | Und | R\$ 3,25 | R\$ 975,00          |
| <b>VALOR TOTAL</b> ----- |                                       |         |     |     |          | <b>R\$ 9.121,70</b> |

5.1 A forma de pagamento será de 30 (trinta) dias, após a protocolização da Nota Fiscal com respectivos boletos, entregue na Secretaria Municipal de Saúde de Piracanjuba/GO.

I. Sendo o valor total do contrato de **R\$ 9.121,70 (Nove mil cento e vinte e um reais e setenta centavos).**"

**04. DAS CONDIÇÕES GERAIS**


4.1 Ficam mantidas inalteradas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato de Fornecimento nº 243/2022, não expressamente alteradas por este Termo.

**05. DO FORO**

5.1 Fica eleito o foro da Comarca de Piracanjuba/GO, para dirimir as questões oriundas deste Termo.

5.2 Estando assim, de comum acordo, justos e contratados, firmam o presente Termo em 03 (três) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas abaixo também assinadas e identificadas, para surtir efeitos de direito.

Piracanjuba/GO, aos 08 dias de junho de 2022

  
**FERNANDO DE PAULA DIAS**  
Secretário Municipal de Saúde  
Gestor do Fundo Municipal de Saúde  
Contratante



**ESTADO DE GOIÁS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA**

---

MED RIOS COMERCIO DE  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS  
HOS:31246364000180

Assinado de forma digital por MED  
RIOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS  
E MATERIAIS HOS:31246364000180  
Dados: 2022.06.06 15:36:00 -03'00'

**MED RIOS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS**

**HOSPITALARES EIRELI – ME**

CNPJ nº 31.246.364/0001-80

Contratada

Testemunhas:

01) Nome:  CPF: 591.496.981-68.

02) Nome:  CPF: 054.842.711-93