




ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA

I TERMO DE RETIFICAÇÃO

Contrato de Fornecimento nº 314/2021

Dispensa de Licitação nº 12/2021

CERTIFICO que na data 21 / 09 / 21
foi publicado no Placar Oficial (X) / Site (X)
deste Município o (a) Termo de Retificação
de _____ nº _____ do dia 13 / 09 / 21

Secretário de Administração

Termo de Retificação do Contrato de Fornecimento nº 314/2021, celebrado entre o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRACANJUBA e a Empresa VIA FARMAS DO BRASIL EIRELI na forma abaixo.

01. DAS PARTES

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRACANJUBA, Pessoa Jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob o nº 01.753.396/0001-00, com sede na Rua Cônego Olinto, s/n, Centro – Piracanjuba/GO, neste ato representado pela Gestora do Fundo Municipal de Saúde e Secretária Municipal de Saúde, **Sra. Trizia Magalhães Teles de Moura**, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 884.143.451-15, residente e domiciliada nesta cidade.

CONTRATADA: VIA FARMAS DO BRASIL EIRELI, inscrita no CNPJ sob o nº 30.949.099/0001-33, com sede na Rua Dona Helena, Quadra 84, Lote 09, Setor Pauzanes – Rio Verde/GO, Email: vfvendas2@gmail.com, neste ato representado pelo Sr. Fernando Rodrigues de Andrade, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 335.315.308-01, residente em Rio Verde/GO.

02. DO OBJETO DO CONTRATO

2.1 O Contrato de Fornecimento nº 314/2021 referente à Dispensa de Licitação nº 12/2021 tem por objeto o fornecimento de medicamentos, análogos de insulina e materiais médicos hospitalares para suprir as demandas das Unidades de Saúde ligadas à Secretaria Municipal de Saúde de Piracanjuba/GO.

03. DAS ALTERAÇÕES

3.1 Onde se lê:



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA

“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	Und	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
03	Diclofenaco Sódico 25mg/ml ampola 3ml	Prati	Am	2.000	R\$ 0,25	R\$ 500,00
06	Bromoprida 10 mg inj. Ampola 2 ml	Wasser	Am	2.000	R\$ 1,17	R\$ 2.340,00
11	Haloperidol inj. 5 mg/ml	Hypofarma	Am	500	R\$ 85,37	R\$ 42.685,00
14	Cimetidina sol inj 150 mg/ml ampola 2 ml	Teuto	Am	2.000	R\$ 0,87	R\$ 1.740,00
15	Hemitartarato de Norepinefrina sol inj amp 4 ml	Hipolabor	Am	500	R\$ 8,03	R\$ 4.015,00
23	Diazepam 10mg comprimidos	Santisa	Cp	40.000	R\$ 0,08	R\$ 3.200,00
VALOR TOTAL ----- R\$						54.480,00

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\$ 54.480,00 (Cinquenta e quatro mil quatrocentos e oitenta reais).**”

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:



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA

Item	Descrição	Marca	Und	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
03	Diclofenaco Sódico 25mg/ml ampola 3ml	Prati	Am	2.000	R\$ 0,25	R\$ 500,00
06	Bromoprida 10 mg inj. Ampola 2 ml	Wasser	Am	2.000	R\$ 1,17	R\$ 2.340,00
11	Haloperidol inj. 5 mg/ml c/ 50x1	Hypofarma	Cx	10	R\$ 85,37	R\$ 853,70
14	Cimetidina sol inj 150 mg/ml ampola 2 ml	Teuto	Am	2.000	R\$ 0,87	R\$ 1.740,00
15	Hemitartarato de Norepinefrina sol inj amp 4 ml	Hipolabor	Am	500	R\$ 8,03	R\$ 4.015,00
23	Diazepam 10mg comprimidos	Santisa	Cp	40.000	R\$ 0,08	R\$ 3.200,00
VALOR TOTAL ----- R\$						12.648,70

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\$ 12.648,70 (Doze mil seiscentos e quarenta e oito reais e setenta centavos).**"

04. DAS CONDIÇÕES GERAIS

4.1 Ficam mantidas inalteradas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato de Fornecimento nº 314/2021, 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.



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACANJUBA

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 13 dias de setembro de 2021


TRÍZIA MAGALHÃES TELES DE MOURA

Secretária Municipal de Saúde

Gestora do Fundo Municipal de Saúde

Contratante

VIA FHARMA DO

BRASIL

EIRELI:3094909900013

3

Assinado de forma digital

por VIA FHARMA DO BRASIL

EIRELI:30949099000133

Dados: 2021.09.20 16:02:35

-03'00'

VIA FHARMA DO BRASIL EIRELI

Contratada

Testemunhas:

01) Nome:  CPF: 591.496.981-69

02) Nome:  CPF: 053.154.541-50