



# ESTADO DE MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Canarana

Rua Miraguaí, 228 – Fone Fax (66) 3478-1200 - CEP 78640-000

Canarana – Mato Grosso - CNPJ 15.023.922/0001-91

### **PRIMEIRO TERMO ADITIVO**

ao Contrato nº 095/2018, firmado com a empresa **TASSIANA BAYERLE BRANQUINHO-EPP**, para o fornecimento de diversos medicamentos.

Pelo presente aditivo contratual, regido pela Lei Federal nº. 8.666/93 de 21/06/93 e alterações posteriores, o **MUNICÍPIO DE CANARANA, ESTADO DE MATO GROSSO**, pessoa jurídica de direito público municipal, com sede administrativa à Rua Miraguaí nº 228, Centro, Canarana - MT, devidamente inscrita no C.N.P.J./MF, sob o nº. 15.023.922/0001-91, neste ato representado, na forma de sua Lei Orgânica, pelo Prefeito Municipal o Sr. **FABIO MARCOS PEREIRA DE FARIA**, brasileiro, casado, administrador, Carteira de Identidade sob o n. 3671142 SSP/GO e C.P.F. nº. 888.448.461-87, residente e domiciliado à Rua Guarita nº 296, Bairro Centro, Canarana-MT, doravante denominada de **CONTRATANTE**, e a empresa **TASSIANA BAYERLE BRANQUINHO-EPP**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.553.791/0001-02, estabelecida na Av. Rio Grande do Sul, nº 166, Centro, Cidade de Canarana, Estado de Mato Grosso, doravante denominada CONTRATADA, neste ato representada pela empresária **TASSIANA BAYERLE BRANQUINHO**, RG nº 0697237-3 SSP/MT e CPF nº 837.123.801-00, doravante denominada de **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente **TERMO ADITIVO contrato nº 095/2017**, mediante as Cláusulas e condições a seguir estabelecidas.

#### **CLAUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DAS ALTERAÇÕES:**

**1.1** - Constitui objeto do presente Termo Aditivo o ***Acréscimo no fornecimento de diversos produtos farmacológicos de alto custo em caráter de urgência e uso contínuo para atendimento de ordem judicial e entrega diária e fracionada (por unidade) de acordo com as Receitas Médicas para atender as demandas pertencentes a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Canarana-MT***, que passa a ser parte integrante do Contrato originário, a Cláusula Primeira – Do Objeto e Cláusula Quarta - das especificações, valor, quantidades dos produtos e forma de execução, referente ao **processo de licitatório nº 051/2017**, conforme quantidades mencionadas abaixo:

#### **LOTE 1 - ATRITE / ARTROSE / MUSCULARES**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	15	3	cx	Alginac 1000 30cpr	48,61	145,83
2	15	3	cx	Aspartato de ornitina 5g c/ 10 envelopes	95,35	286,05
3	15	3	cx	Ciclobenzaprina 5mg c/ 15cpr	16,53	49,59
4	15	3	cx	Ciclobenzaprina 10mg c/ 15cpr	19,45	58,35
5	20	5	cx	Diacereína 50mg c/ 30 cps	160,70	803,50
6	15	3	cx	Etna c/ 20cpr	41,44	124,32
7	15	3	cx	Etna c/ 60cpr	78,81	236,43
8	50	12	cx	Glicosamina + condroitina 1,2g+1,5g c/ 30 sachês	165,11	1.981,32
9	50	12	cx	Glicosamina + condroitina 500/400mg c/ 30 cáps	149,81	1.797,72
10	15	3	cx	Indapamida 1,5mg c/ 30cpr	25,16	75,48
11	15	3	cx	Indapamida SR 1,5mg c/ 30cpr	24,96	74,88
12	25	6	cx	Meloxicam 15mg c/ 10cpr	19,45	116,70
13	15	3	cx	Piroxicam 20mg c/ 10cpr	12,62	37,86



# ESTADO DE MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Canarana

Rua Miraguaí, 228 – Fone Fax (66) 3478-1200 - CEP 78640-000

Canarana – Mato Grosso - CNPJ 15.023.922/0001-91

**5.788,03**

### **LOTE 2 - CORAÇÃO / PRESSÃO / CIRCULAÇÃO**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	20	5	cx	Ácido Acetil salicílico 325mg 30cpr	25,58	127,90
2	20	5	cx	Amilorida + Hidroclorotiazida 25/2,5mgc/30cpr	12,35	61,75
3	20	5	cx	Amilorida + Hidroclorotiazida 50/2,5mgc/30cpr	21,30	106,50
4	25	6	cx	Atenolol + Clortalidona 50/25mg c/ 30 cpr	21,90	131,40
5	25	6	cx	Atenolol + Clortalidona 100/25mg c/ 30 cpr	21,90	131,40
6	15	3	cx	Bisoprolol 2,5mg cpr	61,29	183,87
7	15	3	cx	Bisoprolol 5mg cpr	80,75	242,25
8	18	4	cx	Cadesartana cilexetila 16mg c/ 30cpr	142,05	568,20
9	15	3	cx	Cadesartana cilexetila 16/12,5mg c/ 30cpr	127,46	382,38
10	15	3	cx	Cadesartana cilexetila + Felodipino 16/2,5mg 30cpr	108,97	326,91
11	15	3	cx	Cadesartana cilexetina + Felodipino 5mg 30cpr	128,43	385,29
12	15	3	cx	Castanha da Índia 300mg c/ 30 cáps	25,29	75,87
13	25	6	cx	Cilostazol 50mg c/ 30 cpr	29,18	175,08
14	15	3	cx	Cilostazol 100mg c/ 30cpr	57,04	171,12
15	15	3	cx	Clopidogrel 75mg c/ 28cpr	72,97	218,91
16	12	3	cx	Clortalidona +Amilorida 25mg	17,50	52,50
17	12	3	cx	Clortalidona +Amilorida 50mg	19,45	58,35
18	25	6	cx	Dabigatrana 110mg c/ 30cpr	99,24	595,44
19	25	6	cx	Dabigatrana 150mg c/ 30cpr	99,24	595,44
20	15	3	cx	Diidroergocristina 6mg c/ 20cpr	99,80	299,40

**4.889,96**

### **LOTE 3 - OFTALMOS / OTOLÓGICOS**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	10	2	fr	Acular sol. Oft.	67,35	134,70
2	15	3	fr	Bimatoprosta 0,03% - fr	84,92	254,76
3	15	3	fr	Brimonidina 0,2% - fr c/ 5ml	48,79	146,37
4	15	3	fr	Brimonidina 0,2% + Timolol 0,5%- fr c/ 5ml	78,01	234,02
5	15	3	fr	Brinzolamida sol. Oft. 5ml	67,35	202,05
6	15	3	cx	Cetorolaco trometamina sol.oft. 5ml	47,83	143,49
7	12	3	cx	Cosopt colírio (Referência)	121,04	363,12
8	12	3	cx	Dextrano + Hipromelose sol 15ml	16,04	48,12
9	15	3	fr	Dorzolamida 2% + Timolol 0,5% sol. Oft. 5ml	116,16	348,48
10	12	3	fr	Hidroxiquinolona+Trietanolamina sol. Otol. Fr	10,73	32,19
11	15	3	fr	Latanoprosta sol. Oft. 2,5ml	62,45	187,35
12	15	3	fr	Latanoprosta + Timolol sol. Oft. 2,5ml	178,57	535,71
13	15	3	cx	Lumigan colírio (Referência)	194,16	582,48
14	10	2	fr	Systane sol. Oft.	68,31	136,62
15	6	1	cx	Travoprosta 0,004% oft. 2,5ml	77,77	77,77

**3.427,23**

### **LOTE 4 - PISICOTRÓPICOS A1**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	10	2	cx	Morfina 10mg c/30cpr	36,36	72,72
2	25	6	cx	Morfina 30mg c/30cpr	97,47	584,82



# ESTADO DE MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Canarana

Rua Miraguaí, 228 – Fone Fax (66) 3478-1200 - CEP 78640-000

Canarana – Mato Grosso - CNPJ 15.023.922/0001-91

**657,54**

### **LOTE 5 - PISICOTRÓPICOS A2**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	5	1	cx	Codeína 30mg 30cpr	41,97	41,97
2	15	3	cx	Codeína + Diclofenaco 50/50mg c/ 20cpr	57,59	172,77
3	15	3	cx	Paracetamol 500mg+Codeína 30mg c/ 12cpr	21,23	63,69
4	25	6	cx	Tramadol 50mg c/ 10 cpr	58,53	351,18
5	25	6	cx	Tramadol 100mg c/ 10cpr	100,78	604,68
6	15	3	cx	Tramadol + Paracetamol 325mg C/ 10cpr	26,17	78,51
7	15	3	cx	Tramadol + Paracetamol 325mg c/ 20 cpr	45,59	136,77

**1.449,57**

### **LOTE 6 - PISICOTRÓPICOS A3**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	30	7	cx	Dimesilato de lisdexanfetamina 30mg c/ 30cpr	319,80	2.238,60
2	30	7	cx	Dimesilato de lisdexanfetamina 50mg c/ 30cpr	392,35	2.746,45
3	15	3	cx	Flunitrazepam 1mg c/ 30cpr	13,98	41,94
4	15	3	cx	Flurazepam 30mg c/ 30cpr	21,27	63,81
5	6	1	cx	Midazolam 15mg c/ 30 cpr	61,69	61,69
6	15	3	cx	Nitrazepam 5mg c/ 20 cpr	10,69	32,07

**5.184,56**

### **LOTE 7 - PISICOTRÓPICOS A3 - Metilfenidato**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	25	6	cx	Metilfenidato 18mg c/ 30cpr	344,34	2.066,04
2	25	6	cx	Metilfenidato 36mg c/ 30cpr	467,44	2.804,64
3	25	6	cx	Metilfenidato 10mg c/ 20	20,98	125,88
4	25	6	cx	Metilfenidato 10mg c/ 60	71,86	431,16
5	25	6	cx	Metilfenidato LA 10mg c/ 30	91,66	549,96
6	25	6	cx	Metilfenidato LA 20mg c/30	244,36	1.466,16
7	15	3	cx	Metilfenidato LA 30mg c/ 30	256,58	769,74
8	15	3	cx	Metilfenidato LA 40mg c/ 30	269,37	808,11

**9.021,69**

### **LOTE 8 - PISICOTRÓPICOS B1**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	15	3	cx	Alprazolam 0,25mg c/ 30cpr	10,72	32,16
2	15	3	cx	Alprazolam 0,5mg c/ 30cpr	19,51	58,53
3	15	3	cx	Alprazolam 1mg c/ 30cpr	39,03	117,09
4	15	3	cx	Alprazolam 2mg c/30cpr	54,65	163,95
5	15	3	cx	Bromazepam 3mg c/ 30cpr	19,51	58,53
6	25	6	cx	Bromazepam 6mg c/ 30cpr	29,27	175,62
7	20	5	cx	Clobazam 10mg c/ 20cpr	15,61	78,05
8	30	7	cx	Clobazam 20mg c/ 20cpr	27,33	191,31
9	15	3	cx	Clonazepam 0,5mg c/ 30cpr	12,34	37,02
10	10	2	cx	Clonazepam 1mg c/ 30cpr	12,93	25,86
11	15	3	cx	Clonazepam 2mg c/ 30cpr	21,47	64,41



# ESTADO DE MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Canarana

Rua Miraguaí, 228 – Fone Fax (66) 3478-1200 - CEP 78640-000

Canarana – Mato Grosso - CNPJ 15.023.922/0001-91

12	12	3	cx	Cloxazolam 1mg c/ 20 cpr	25,38	76,14
13	12	3	cx	Cloxazolam 2mg c/ 20 cpr	28,30	84,90
14	12	3	cx	Cloxazolam 4mg c/ 20cpr	41,97	125,91
15	15	3	cx	Zolpidem 10mg c/ 20 cpr	69,35	208,05

**1.497,53**

### LOTE 9 - PISICOTRÓPICOS B2

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
90	15	3	cx	Sibutramina 15mg c/ 30 cpr	46,92	140,76
91	15	3	cx	Sibutramina 10mg c/ 30	41,72	125,16

**265,92**

### LOTE 10 - PISICOTRÓPICOS C1 A – L

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	10	2	cx	Amantadina 100mg 30cpr	18,48	36,96
2	20	5	cx	Ácido Valpróico 300mg	28,21	141,05
3	20	5	cx	Ácido Valpróico ER 500mg	90,48	452,40
4	15	3	cx	Bupropiona 150mg c/ 30 cpr	95,35	286,05
5	15	3	cx	Bupropiona 150mg c/ 60 cpr	183,89	551,67
6	15	3	cx	Carbonato de Lítio CR 450mg c/30cpr	50,59	151,77
7	10	2	cx	Citalopram 10mg c/ 30 cpr	58,37	116,74
8	15	3	cx	Citalopram 20mg c/ 30 cpr	77,83	233,49
9	15	3	cx	Celecoxib 100mg c/ 30 cpr	64,21	192,63
10	12	3	cx	Celecoxib 200mg c/ 30 cpr	148,90	446,70
11	12	3	cx	Carbamazepina CR 400mg	47,67	143,01
12	10	2	cx	Desvenlafaxina 50mg cpr	154,70	309,40
13	15	3	cx	Desvenlafaxina 100mg cpr	170,27	510,81
14	12	3	cx	Duloxetina 30mg c/ 14cpr	64,21	192,63
15	12	3	cx	Duloxetina 60mg c/ 14cpr	93,40	280,20
16	13	3	cx	Divalproato de Sódio ER 500mg c/ 30cpr	95,30	285,90
17	12	3	cx	Divalproato de Sódio 125mg Sprinkle c/ 30cpr	30,01	90,03
18	15	3	cx	Donepezila 10mg c/ 30cpr	98,94	296,82
19	10	2	cx	Etoricoxibe 90mg c/ 7 cpr	53,67	107,34
20	13	3	cx	Escitalopram 10mg c/ 30 cps	67,13	201,39
21	18	4	cx	Fluoxetina 10mg c/ 28cps	36,73	146,92
22	18	4	cx	Gabapentina 300mg c/ 30 cps	70,16	280,64
23	18	4	cx	Gabapentina 400mg c/ 30 cps	179,80	719,20
24	10	2	cx	Lamotrigina 25mg c/ 30cpr	32,10	64,20
25	25	6	cx	Lamotrigina 100mg c/ 30cpr	96,32	577,92
26	10	2	cx	Lamotrigina 50mg c/ 30cpr	68,11	136,22
27	15	3	cx	Levomepromazina 100mg c/ 20cpr	21,40	64,20

**7.016,29**

### LOTE 11 - PISICOTRÓPICOS C1 M – P

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	15	3	cx	Memantina 10mg 30 cpr	82,44	247,32
2	25	6	cx	Mirtazapina 30mg c/ 30 cpr	158,92	953,52
3	15	3	cx	Mirtazapina 45mg c/ 30 cpr	225,94	677,82
4	10	2	cx	Nortriptilina 10mg 30cpr	25,79	51,58
5	12	3	cx	Nortriptilina 25mg 30cpr	40,32	120,96



# ESTADO DE MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Canarana

Rua Miraguaí, 228 – Fone Fax (66) 3478-1200 - CEP 78640-000

Canarana – Mato Grosso - CNPJ 15.023.922/0001-91

6	15	3	cx	Nortriptilina 50mg 30cpr	58,83	176,49
7	15	3	cx	Nortriptilina 75mg 30cpr	51,58	154,74
8	10	2	cx	Olanzapina 5mg c/ 30	251,21	502,42
9	10	2	cx	Olanzapina 10mg c/ 30	458,30	916,60
10	15	3	cx	OXCARBAZEPINA 300MG C/30CPR	31,11	93,33
11	15	3	cx	OxcarbaZEPINA 600MG C/30CPR	59,84	179,52
12	15	3	cx	Oxcarb 6% susp. Oral 100ml	49,06	147,18
13	15	3	cx	Paroxetina 15mg c/ 30cpr	44,97	134,91
14	25	6	cx	Paroxetina 20mg c/ 30cpr	135,00	810,00
15	10	2	cx	Paroxetina 30mg c/ 30 cpr	193,94	387,88
16	30	7	cx	Pramipexol 0,125mg c/ 30 cpr	45,20	316,40
17	30	7	cx	Pregabalina 75mg c/ 14 cpr	66,64	466,48
18	30	7	cx	Pregabalina 75mg c/ 28 cpr	133,23	932,61

**7.269,76**

### LOTE 12 - PISICOTRÓPICOS C1 Q – S

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	25	6	cx	Quetiapina 25mg c/ 28 cpr	63,89	383,34
2	15	3	cx	Quetiapina 100mg c/ 28 cpr	256,93	770,79
3	15	3	cx	Quetiapina 200mg c/ 28 cpr	453,20	1.359,60
4	12	3	cx	Rivastigmina 1,5mg c/ 28 cpr	213,97	641,91
5	10	2	cx	Rivastigmina 3,0mg c/ 28cpr	245,65	491,30
6	10	2	cx	Rivastigmina 4,5mg c/ 28 cpr	278,63	557,26
7	30	7	cx	Risperidona 1mg c/ 30 cpr	58,48	409,36
8	30	7	cx	Risperidona 2mg c/ 30 cpr	68,23	477,61
9	10	2	cx	Risperidona 3mg c/ 30 cpr	116,97	233,94
10	100	25	cx	Sertralina 50mg c/ 30 cpr	87,22	2.180,50
11	50	12	cx	Sertralina 100mg c/ 28cpr	97,48	1.169,76

**8.675,37**

### LOTE 13 - PISICOTRÓPICOS C1 T – V

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	15	3	cx	Topiramato 25mg c/ 60	38,04	114,12
2	15	3	cx	Topiramato 50mg c/ 60	76,04	228,12
3	15	3	cx	Topiramato 100mg c/ 60	153,72	461,16
4	10	2	cx	Tioridazina 100mg c/ 20 drg	38,33	76,66
5	10	2	cx	Venlafaxina 37,5mg c/ 28 cpr	32,09	64,18
6	12	3	cx	Venlafaxina 75mg c/ 28 cpr	75,16	225,48
7	12	3	cx	Venlafaxina 150mg c/ 28cpr	106,54	319,62

**1.489,34**

### LOTE 14 – ANTIBIÓTICOS

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	15	3	cx	Amox.500mg+Clarit.500mg+Lansop.30mg c/28cpr	87,44	262,32
2	15	3	cx	Espiramicina 1,5mg cpr	66,41	199,23
3	10	2	cx	Levofloxacino 500mg c/ 7cpr	67,79	135,58
4	10	2	cx	Levofloxacino 500mg c/ 10cpr	114,30	228,60
5	15	3	cx	Norfloxacino 400mg c/ 14 cpr	35,37	106,11

**931,84**



# ESTADO DE MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Canarana

Rua Miraguaí, 228 – Fone Fax (66) 3478-1200 - CEP 78640-000

Canarana – Mato Grosso - CNPJ 15.023.922/0001-91

### **LOTE 15 - TIREÓIDE / VITAMINAS / PROSTÁTA / HORMÔNIOS / MENOPAUSA / GESTANTES / CR. GINECOLÓGICO**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	15	3	cx	Ác. Áscorbico+hesperidina+Piperidolato c/ 30cpr	18,54	55,62
2	25	6	cx	Cloreto de Potássio liq 100ml	18,54	111,24
3	15	3	cx	Complexo Vitamínico de A-Z c/ 30cpr	57,59	172,77
4	12	3	cx	Codergotrina 4,5mg c/ 14cpr	60,52	181,56
5	6	1	cx	Codergotrina SRO c/ 14cpr	60,52	60,52
6	12	3	cx	Colpotrofine 10mg cpr vaginal	67,35	202,05
7	12	3	cx	Colpotrofine 10mg gel vaginal	77,11	231,33
8	25	6	cx	Dutasterida + Tansulosina 0,5/0,4mg 30cpr	107,27	643,62
9	6	1	cx	Estalis ( sistema transdérmico)	113,06	113,06
10	6	1		Estradot 50mg	96,64	96,64
11	6	1	cx	Estradiol + Noretisterona 1/1mg c/28cpr	64,24	64,24
12	15	3	cx	Fludrocortisona 0,1mg cpr	259,34	778,02
13	10	2	cx	Levotiroxina 38mcg 30cpr	6,69	13,38
14	10	2	cx	Levotiroxina 175mcg 30cpr	22,62	45,24
15	25	6	cx	Montelucaste 10mg c/ 30cpr	81,13	486,78
16	15	3	cx	Montelucaste 5mg c/ 10cpr	65,11	195,33
17	15	3	cx	Montelucaste 4mg c/ 10cpr	42,13	126,39
18	25	6	cx	Oxibutinina 5mg c/ 30 cpr	30,20	181,20
19	25	6	fr	Oxibutinina 5mg/5ml liq. 100ml	26,06	156,36
20	15	3	cx	Pantogar 30cpr	73,83	221,49
21	15	3	fr	Paracetamol+Fenilefrina+clorfeniramina gts 20ml	17,55	52,65
22	15	3	cx	Paracetamol+Fenilefrina+clorfeniramina c/ 20cpr	19,50	58,50
23	10	2	cx	Progesterona 200mg c/ 14 cps	52,07	104,14
24	20	5	cx	Tansulosina 0,4mg 30cpr	149,80	749,00
25	15	3	cx	Timomodulina gel 20 cps	135,53	406,59
26	25	6	cx	Timomodulina xpe 120ml	106,51	639,06
27	15	3	cx	Tibolona 2,5mg c/ 28 cpr	48,78	146,34
28	5	1	cx	Tamoxifeno 20mg c/ 30 cpr	138,87	138,87
29	15	3	cx	Transamin cpr	57,62	172,86
30	10	2	cx	Vitamina C gotas	19,51	39,02
31	10	2	cx	Vitamina C efervescente c/ 10cpr	9,75	19,50
32	15	3	cx	Vitamina E 400mg c/ 30cps	39,03	117,09

**6.780,46**

### **LOTE 16 - TRIGLICÉRIAS / COLESTEROL**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	15	3	cx	Atorvastatina 10mg 30cpr	63,08	189,24
2	15	3	cx	Atorvastatina 20mg 30cpr	68,01	204,03
3	18	4	cx	Bezafibrato 200mg c/ 20cpr	28,58	114,32
4	15	3	cx	Ciprofibrato 100mg 30 cpr	81,81	245,43
5	10	2	cx	Ezetimiba + Sinvastatina 10/20mg c/ 28cpr	125,76	251,52
6	10	2	cx	Fenofibrato 250mg 30cpr	78,87	157,74
7	15	3	cx	Genfibrozila 600mg 30cpr	78,62	235,86
8	15	3	cx	Genfibrozila 900mg 30cpr	80,63	241,89
9	100	25	cx	Rosuvastatina Calcica 10mg c/ 30 cpr	77,86	1.946,50



# ESTADO DE MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Canarana

Rua Miraguaí, 228 – Fone Fax (66) 3478-1200 - CEP 78640-000

Canarana – Mato Grosso - CNPJ 15.023.922/0001-91

10	10	2	cx	Rosuvastatina Calcica 20mg c/ 30 cpr	196,13	392,26
----	----	---	----	--------------------------------------	--------	--------

**3.978,79**

### **LOTE 17 - RESPIRATÓRIO / INALAÇÃO / EXPECTORANTES**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	20	5	cx	Acetilcisteína 600mg c/ 16 envelopes	37,97	189,85
2	15	3	cx	Bamifilina 600mg cpr	47,67	143,01
3	15	3	cx	Bamifilina 300mg cpr	31,13	93,39
4	25	6	cx	Brometo de Tiotrópio 2,5mcg c/ 60 doses	332,30	1.993,80
5	8	2	cx	Budesonida 32mcg nasal	31,13	31,13
6	8	2	cx	Budesonida 50 mcg nasal	50,59	50,59
7	8	2	cx	Budesonida 100mcg nasal	54,48	54,48
8	100	25	cx	Formoterol 12mcg+Budesonida400mcg c/ 60 doses	105,08	2.627,00
9	25	6	fr	Fenoterol + Ipratrópio fr. 10ml	14,49	86,94
10	25	6	cx	Indacaterol 300mg c/ 30cpr	129,28	775,68

**6.045,87**

### **LOTE 18 – DIABETES**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	10	2	cx	Glicazida MR 60mg 30cpr	20,19	40,38
2	15	3	cx	Glimepirida 1mg c/ 30 cpr	24,57	73,71
3	25	6	cx	Glimepirida 2mg c/ 30 cpr	24,15	144,90
4	30	7	cx	Glimepirida 4mg c/ 30cpr	65,67	459,69
5	25	6	fr	Insulina Glargina	128,40	770,40
6	10	2	cx	Insulina Humalog	182,22	364,44
7	12	3	fr	Insulina Aspart 100UI/ml 10ml	116,22	348,66
8	15	3	cx	Trimetazidina MR 35mg c/ 30 cpr	66,66	199,98
9	15	3	cx	Trimetazidina MR 35mg c/ 60 cpr	133,33	399,99
10	15	3	cx	Vildagliptina 50mg c/ 28 cpr	109,84	329,52
11	15	3	cx	Vildagliptina+Metformina 50/500mg c/ 28 cpr	219,37	658,11
12	15	3	cx	Vildagliptina+Metformina 50/850mg c/ 28 cpr	219,37	658,11

**4.447,89**

### **LOTE 19 - PROTEÇÃO SOLAR / HIDRATANTES / PSORÍASE / PELE**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	10	2	cx	Acitretina 25mg 30cpr	421,29	842,58
2	15	3	pote	Cetaphil creme hidratante 400g	194,35	583,05
3	6	1	cx	Ciclopiroxalamina esmalte	135,75	135,75
4	25	6	cx	Filtro solar FPS 60 100ml	38,09	228,54
5	30	7	cx	Furoato de mometasona 400mg c/ 30cps	58,56	409,92
6	12	3	fr	Sunmax FPS 60 fr	96,69	290,07
7	10	2	cx	Terbinafina 250mg c/ 14 cps	73,67	147,34

**2.637,25**

### **LOTE 20 - GASTRO INTESTINAIS**

Item	quant. Contrato	aditivo 25%	Unid.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
1	6	1	cx	Ácido Urdodesoxicólico 150mg c/ 20cpr	96,69	96,69
2	6	1	cx	Ácido urdodesoxicólico 300mg c/ 20cpr	140,64	140,64



# ESTADO DE MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Canarana

Rua Miraguai, 228 – Fone Fax (66) 3478-1200 - CEP 78640-000

Canarana – Mato Grosso - CNPJ 15.023.922/0001-91

3	15	3	cx	Domperidona 10mg c/ 30cpr	15,62	46,86
4	15	3	cx	Domperidona 10mg c/ 60cpr	28,32	84,96
5	15	3	fr	Domperidona sol. 100ml	32,23	96,69
6	13	3	cx	Esomeprazol de magnésio 20mg c/ 28cps	96,69	290,07
7	12	3	cx	Esomeprazol de magnésio 40mg c/ 28cps	165,05	495,15
8	15	3	cx	Esomeprazol de magnésio 40mg c/ 14cps	96,69	290,07
9	12	3	cx	Hidroxiuréia 500mg cpr	246,68	740,04
10	10	2	cx	Lactulose xpe 120ml	36,13	72,26
11	15	3	cx	Lansoprazol 30mg c/ 28cpr	107,43	322,29
12	15	3	cx	Lansoprazol 15mg c/ 28cpr	77,15	231,45
13	10	2	cx	Mesalazina 800mg c/ 30cpr	175,68	351,36
14	10	2	cx	Mesalazina 400mg c/ 30cpr	110,28	220,56
15	15	3	cx	Plantago Ovata c/ 30 envelopes	100,55	301,65
16	15	3	cx	Pantoprazol 40mg c/ 28 cpr	96,67	290,01
17	50	12	cx	Resolor 2mg c/ 30 cpr	251,35	3.016,20
18	15	3	cx	Saccharomyces cerevisiae 200mg c/ 12 cps	37,61	112,83
19	15	3	cx	Saccharomyces cerevisiae 200mg c/ 06 sachês	37,61	112,83
20	15	3	cx	Secnidazol 1000mg c/ 2 cpr	19,51	58,53
21	15	3	cx	Simeticona 40mg c/ 30 cpr	19,51	58,53
22	25	6	fr	Simeticona gotas	19,52	117,12

**7.546,79**

### CLAUSULA SEGUNDA - DA ALTERAÇÃO E DOS VALORES

**2.1** - Fica acrescentada à clausula Quarta, inciso 4.1 – do valor e forma de pagamento, ao contrato originário o montante de **R\$ 89.001,69 (oitenta e nove mil, um real e sessenta e nove centavos)**.

### CLAUSULA SEGUNDA - DA JUSTIFICATIVA E FUNDAMENTO LEGAL

**3.1** – A administração se sentiu na obrigação de acrescentar quantidades, por tratar-se de fornecimento contínuos e diários de medicamentos de Alto Custo, medicamentos esses não contemplados pela Farmácia Básica que serão distribuídos às pessoas de baixa renda que possuem processos na Farmácia de Alto Custo e Portaria 172, porém no momento não fornecidos pelo Secretaria de Saúde do Estado. A aquisição dos mesmos se dará pela necessidade de garantia do tratamento medicamentos aos pacientes em acompanhamento/tratamento médico pelo SUS, medicamentos esses que não constam na **REMUNE (RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FÁRMACIA BASICA)** ou medicamentos de Alto Custo fornecido pela Secretaria de Saúde do Estado. A aquisição dos medicamentos, tem como objetivo garantir a não interrupção do tratamento aos pacientes acompanhados e ainda quando o município for notificado judicialmente para que se cumpra o fornecimento de diversos medicamentos não disponíveis na farmácia básica, o qual, após a determinação do judiciário, este estabelece prazo para que o município efetue o fornecimento sob pena de multa diária e diante disso a necessidade de se adquirir em farmácias locais.

**3.2** – O presente termo aditivo encontra seu fulcro legal embasado no Art. 65, inciso I, alínea b, c/c o § 1º do mesmo artigo da Lei 8.666 de 21 de junho de 1993 e Art. 57, Inciso II da Lei 8.666 de 21 de junho de 1993, bem como clausulas contratuais.

### CLÁUSULA QUARTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**4.1** - As demais cláusulas e condições ajustadas no **contrato nº 095/2018**, desde que compatíveis, permanecem inalteradas, sendo ratificadas neste ato pelas partes contratantes.

**4.2** – O presente Termo Aditivo entrará em vigor na data de sua assinatura, vigendo concomitantemente ao Contrato Originário.





# ESTADO DE MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Canarana

Rua Miraguaí, 228 – Fone Fax (66) 3478-1200 - CEP 78640-000

Canarana – Mato Grosso - CNPJ 15.023.922/0001-91

### **CLAUSULA QUINTA - DOMICÍLIO E FORO**

**5.1** – Fica eleito o Foro da Comarca de Canarana-MT, para dirimir quaisquer dúvidas que por ventura surgirem em função da execução do presente termo.

Canarana – MT, 31 de Janeiro de 2019.

### **FÁBIO MARCOS PEREIRA DE FARIA**

**Prefeito Municipal de Canarana**

CONTRATANTE

### **TASSIANA BAYERLE BRANQUINHO-EPP**

Tassiana Bayerle Branquinho

CPF nº 837.123.801-00

### **SUZANA ALMEIDA CORDEIRO RIBEIRO**

**Portaria nº 636/2017 de 05/09/2017**

FISCAL DO CONTRATO

### **Testemunhas:**

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**Nome: David Anderson Mariano da Silva**

CPF n.º 032.873.561-27

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**Nome: Alesandro Ap. M. Ubeda**

CPF n.º 695.236.149-91