



1º TERMO ADITIVO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº. 20230221 PROCESSO LICITATÓRIO ADESÃO (CARONA) Nº. A.2023-002-FMS

Primeiro Termo Aditivo do Contrato Administrativo nº. 20230221, oriundo do Processo Licitatório Adesão (Carona) nº A.2023-002-FMS, que entre si celebram, de um lado, o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DO XINGU e a empresa BIS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA, na forma abaixo.

Pelo presente Termo Aditivo de Contrato Administrativo, cujo objeto é a aquisição de medicamentos para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Vitória do Xingu - PA, que entre si celebrarão o 1º Termo Aditivo ao Contrato nº 20230221, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DO XINGU**, inscrito no CNPJ sob o nº 11.190.812/0001-63, sediada à Rua Francisco Dall'Acqua nº 009, Bairro Jardim Dall'Acqua, na cidade de Vitória do Xingu/PA, doravante denominada **CONTRATANTE** neste ato representado pelo Sr. SAMUEL SILVA PORTILHO DE MELO, Secretário Municipal de Saúde, e a empresa **BIS COMÉRCIO & SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 26.437.725/0001-35, com sede na Rua Primeiro de Janeiro nº 1668, Loja, Bairro Centro, na cidade de Altamira - PA, telefone (93) 3191-0033, e-mail: bis.ltda.bis@gmail.com, doravante denominada **CONTRATADA** neste ato representado por seu sócio administrador Sr. GABRYEL LOPES CAVALCANTE, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº 4187757475 DETRAN/PA e CPF sob o nº 961.303.932-53, residente na Travessa Pedro Gomes, nº 386, Fundos, Bairro Centro, na cidade de Altamira - PA, decidem modificar o Contrato Administrativo nº. 20230221, com vigência de 11/05/2023 a 11/05/2024, referente ao Processo Licitatório Adesão (Carona) nº A.2023-002-FMS, entre ele celebrados em data de 11/05/2023, da maneira a seguir convencionados:

CLÁUSULA I – DO CONTRATO

1.1 - As partes firmaram o Contrato Administrativo nº. 20230221, referente ao Processo Licitatório Adesão (Carona) nº A.2023-002-FMS, que teve as suas condições fielmente observadas pelas partes.

CLÁUSULA II - DO VALOR

2.1 - Fica modificado o Contrato Administrativo nº 20230221 firmado entre as partes, mediante o Acréscimos no quantitativo, conforme planilha constante no subitem 2.1.2.

2.1.1 - Conforme permite o Art. 65, Inciso I, Alínea “b”, § 1º da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

2.1.2 - Planilha de quantitativos:



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Suprimentos e Serviços
(Setor de Licitações e Contratos)



Item	Descrição/Especificações	QTD	V. Unit.	V. Total	Percentual Acréscimo	QTD Acréscimo	V. Total Acréscimo
01	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE - FRASCO 120,00 ML	2.500	0,74	1.850,00	25,00%	625	462,50
02	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE - FRASCO 120,00 ML	2.500	1,95	4.875,00	25,00%	625	1.218,75
03	ACEBROFILINA, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE - FRASCO 120,00 ML	2.000	0,95	1.900,00	25,00%	500	475,00
04	ACECLOFENACO 100MG - COMPRIMIDO	1.250	0,23	287,50	24,96%	312	71,76
06	ACETATO DE DEXAMETASONA + CLOTRIMAZOL (10 MG/G + 0,443 MG/G) - CREME DERMATOLOGICO 40 G	450	0,18	81,00	24,89%	112	20,16
08	ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 3,00 ML	2.500	1,99	4.975,00	25,00%	625	1.243,75
09	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	4.500	1,91	8.595,00	25,00%	1.125	2.148,75
10	ACETILCISTEÍNA, DOSAGEM:600 MG, INDICAÇÃO:PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL-ENVELOPE	5.000	0,34	1.700,00	25,00%	1.250	425,00
11	ACETILCISTEÍNA 40MG - SUSPENSÃO ORAL 120ML	5.000	1,17	5.850,00	25,00%	1.250	1.462,50
12	ACETILCISTEÍNA, CONCENTRAÇÃO:100 MG, FORMA FARMACEUTICA:GRANULADO PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPE	5.000	0,34	1.700,00	25,00%	1.250	425,00
13	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	1.250	0,13	162,50	24,96%	312	40,56
14	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME	450	1,60	720,00	24,89%	112	179,20
15	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - COMPRIMIDO	40.000	0,03	1.200,00	25,00%	10.000	300,00
16	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG - COMPRIMIDO	1.250	0,05	62,50	24,96%	312	15,60
17	ÁCIDO ACETILSALICILICO;ACIDO ASCORBICO 400 MG + 240 MG - COMPRIMIDO EFERVECENTE	750	0,22	165,00	24,93%	187	41,14
18	ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 30ML	1.250	1,10	1.375,00	24,96%	312	343,20
19	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - INJETAVEL 5ML	12.500	0,78	9.750,00	25,00%	3.125	2.437,50
20	ÁCIDO FÓLICO 5MG - COMPRIMIDO	40.000	0,03	1.200,00	25,00%	10.000	300,00
22	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG - COMPRIMIDO	2.250	0,13	292,50	24,98%	562	73,06
23	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - INJETAVEL 5ML	5.000	1,75	8.750,00	25,00%	1.250	2.187,50
24	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG - COMPRIMIDO	42.500	0,10	4.250,00	25,00%	10.625	1.062,50
27	ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SODIO 300MG - COMPRIMIDO	12.500	0,79	9.875,00	25,00%	3.125	2.468,75
28	ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SODIO 500MG - OMPRIMIDO	25.000	0,79	19.750,00	25,00%	6.250	4.937,50
30	ÁGUA DESTILADA SOULÇÃO INJETAVEL - 10ML	10.000	0,09	900,00	25,00%	2.500	225,00
31	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGAVEL	60.000	0,14	8.400,00	25,00%	15.000	2.100,00
32	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 10ML	30.000	0,58	17.400,00	25,00%	7.500	4.350,00
33	ALBUMINA HUMANA 20 % - SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 ML	200	23,20	4.640,00	25,00%	50	1.160,00
34	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG - COMPRIMIDO	1.000	0,16	160,00	25,00%	250	40,00
35	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	60.000	0,08	4.800,00	25,00%	15.000	1.200,00
36	ALOPURINOL 300 MG - COMPRIMIDO	10.000	0,18	1.800,00	25,00%	2.500	450,00
39	AMBROXOL, CLORIDATO 3MG/ML - XAROPE	50.000	0,42	21.000,00	25,00%	12.500	5.250,00



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Suprimentos e Serviços
(Setor de Licitações e Contratos)



	100ML									
41	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML - INJETAVEL 2ML	5.000	2,59	12.950,00	25,00%	1.250	3.237,50			
42	AMICACINA, SULFATO 50MG/ML - INJETAVEL 2ML	4.000	0,71	2.840,00	25,00%	1.000	710,00			
43	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	2.000	0,05	100,00	25,00%	500	25,00			
44	AMINOFILINA 240 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 10 ML	5.000	1,11	5.550,00	25,00%	1.250	1.387,50			
45	AMINOFILINA 24MG/ML - INJETAVEL 10ML	60.000	0,48	28.800,00	25,00%	15.000	7.200,00			
46	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG CAPSULA	6.000	0,14	840,00	25,00%	1.500	210,00			
47	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50MG + 12,5MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 75ML	12.500	0,61	7.625,00	25,00%	3.125	1.906,25			
49	AMOXICILINA 50MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 150ML	40.000	0,72	28.800,00	25,00%	10.000	7.200,00			
50	AMPICILINA 1G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	10.000	0,81	8.100,00	25,00%	2.500	2.025,00			
51	AMPICILINA 500 MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.000	0,81	4.860,00	25,00%	1.500	1.215,00			
53	ATENOLOL 100MG - COMPRIMIDO	50.000	0,06	3.000,00	25,00%	12.500	750,00			
54	ATENOLOL 25MG - COMPRIMIDO	50.000	0,03	1.500,00	25,00%	12.500	375,00			
55	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	45.000	0,05	2.250,00	25,00%	11.250	562,50			
56	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG - COMPRIMIDO	15.000	0,25	3.750,00	25,00%	3.750	937,50			
57	ATORVASTATINA CALCICA 40 MG - COMPRIMIDO	15.000	0,65	9.750,00	25,00%	3.750	2.437,50			
58	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	40.000	0,11	4.400,00	25,00%	10.000	1.100,00			
59	AZITROMICINA 500MG - PO LIOFILIZADO INJETAVEL	2.500	5,80	14.500,00	25,00%	625	3.625,00			
60	BACOFLENO 10 MG - COMPRIMIDO	35.000	0,11	3.850,00	25,00%	8.750	962,50			
62	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 600.000.000 UI	25.000	6,55	163.750,00	25,00%	6.250	40.937,50			
63	BENZILPENICILINA POTÁSSICA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 400.00 UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	10.000	3,90	39.000,00	25,00%	2.500	9.750,00			
64	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG - COMPRIMIDO	25.000	0,06	1.500,00	25,00%	6.250	375,00			
66	BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 1ML	5.000	3,31	16.550,00	25,00%	1.250	4.137,50			
67	BICARBONATO DE SÓDIO 10% - INJETAVEL 10ML	5.000	1,21	6.050,00	25,00%	1.250	1.512,50			
68	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG - COMPRIMIDO	3.000	0,18	540,00	25,00%	750	135,00			
69	BISACODIL 5MG - COMPRIMIDO	6.000	0,10	600,00	25,00%	1.500	150,00			
70	BROMAZEPAM 6MG - COMPRIMIDO	4.000	0,10	400,00	25,00%	1.000	100,00			
71	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ ML - SOLUÇÃO INALATÓRIA 20 ML	1.500	0,16	240,00	25,00%	375	60,00			
72	BROMOPRIDA 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	125.000	0,75	93.750,00	25,00%	31.250	23.437,50			
75	BUDESONIDA 0,25 MG/ML - SUSPENSÃO P/ NEBULIZACAO 2ML	1.500	5,19	7.785,00	25,00%	375	1.946,25			
76	CAFEINA ANIDRA; CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO; DIPIRONA 30 MG + 300 MG + 30 MG - COMPRIMIDO	2.500	0,32	800,00	25,00%	625	200,00			
78	CAPTOPRIL 50MG - COMPRIMIDO	50.000	0,07	3.500,00	25,00%	12.500	875,00			
79	CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO	50.000	0,16	8.000,00	25,00%	12.500	2.000,00			
81	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	12.500	0,06	750,00	25,00%	3.125	187,50			
82	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	15.000	0,15	2.250,00	25,00%	3.750	562,50			
83	CARVEDILOL 6,25 - COMPRIMIDO	12.500	0,08	1.000,00	25,00%	3.125	250,00			
84	CEFALEXINA 50MG/ML - PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 60ML	45.000	4,58	206.100,00	25,00%	11.250	51.525,00			
85	CEFALEXINA 500MG - COMPRIMIDO	30.000	0,28	8.400,00	25,00%	7.500	2.100,00			
86	CEFALOTINA SÓDICA 1G - PÓ PARA	12.500	1,90	23.750,00	25,00%	3.125	5.937,50			



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Suprimentos e Serviços
(Setor de Licitações e Contratos)



89	SOLUÇÃO INJETAVEL CEFTRIAXONA - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1G	20.000	1,19	23.800,00	25,00%	5.000	5.950,00
90	CEFTRIAXONA - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG	20.000	0,69	13.800,00	25,00%	5.000	3.450,00
91	CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML - INJETÁVEL 10ML	4.000	55,00	220.000,00	25,00%	1.000	55.000,00
92	CETOCONAZOL 2% - XAMPU	15.000	4,41	66.150,00	25,00%	3.750	16.537,50
93	CETOCONAZOL 200MG - COMPRIMIDO	20.000	0,23	4.600,00	25,00%	5.000	1.150,00
94	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G - 30G	12.500	2,78	34.750,00	25,00%	3.125	8.687,50
95	CETOPROFENO 100MG - PÓ INJETAVEL	10.000	3,15	31.500,00	25,00%	2.500	7.875,00
96	CETOPROFENO 50MG - INJETAVEL 2ML	12.500	1,41	17.625,00	25,00%	3.125	4.406,25
97	CIMETIDINA 150MG/ML - INJETAVEL 2ML	6.000	1,42	8.520,00	25,00%	1.500	2.130,00
99	CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO	50.000	0,16	8.000,00	25,00%	12.500	2.000,00
100	CITALOPRAM 20MG - COMPRIMIDO	5.000	0,09	450,00	25,00%	1.250	112,50
101	CITALOPRAM 40MG - COMPRIMIDO	4.000	3,91	15.640,00	25,00%	1.000	3.910,00
102	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML	1.000	1,80	1.800,00	25,00%	250	450,00
103	CLINDAMICINA 150MG/ML - INJETAVEL 4ML	1.250	0,48	600,00	24,96%	312	149,76
106	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML	35.000	1,55	54.250,00	25,00%	8.750	13.562,50
107	CLOPIDOGREL, BUSSULFATO 75MG - COMPRIMIDO	5.000	0,28	1.400,00	25,00%	1.250	350,00
108	CLOPROMAZINA 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20ML	5.000	5,90	29.500,00	25,00%	1.250	7.375,00
109	CLOPROMAZINA 5MG/ML - INJETAVEL 5ML	12.500	1,41	17.625,00	25,00%	3.125	4.406,25
110	CLORANFENICOL 1G - PÓ INJETÁVEL	12.500	0,98	12.250,00	25,00%	3.125	3.062,50
111	CLORETO DE POTÁSSIO 10% - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	15.000	0,41	6.150,00	25,00%	3.750	1.537,50
112	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	12.500	0,30	3.750,00	25,00%	3.125	937,50
113	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO INJETAVEL 1000ML , SISTEMA FECHADO	1.500	3,41	5.115,00	25,00%	375	1.278,75
114	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO INJETAVEL 100ML , SISTEMA FECHADO	6.000	1,81	10.860,00	25,00%	1.500	2.715,00
115	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO INJETAVEL 250ML , SISTEMA FECHADO	20.000	2,01	40.200,00	25,00%	5.000	10.050,00
116	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO INJETAVEL 500ML , SISTEMA FECHADO	50.000	2,21	110.500,00	25,00%	12.500	27.625,00
117	CLORETO DE SÓDIO 10 % - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	12.500	0,35	4.375,00	25,00%	3.125	1.093,75
118	CLORIDRATO AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	12.500	0,35	4.375,00	25,00%	3.125	1.093,75
119	CLORIDRATO AMIODARONA, CLORIDATO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 3ML	7.500	0,48	3.600,00	25,00%	1.875	900,00
120	CLORIDRATO AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 10MG - COMPRIMIDO	4.000	0,29	1.160,00	25,00%	1.000	290,00
123	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5,0MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 20ML	2.000	0,98	1.960,00	25,00%	500	490,00
124	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA;HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 5,0MG/ML + 9,1MCG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 20ML.	6.000	1,05	6.300,00	25,00%	1.500	1.575,00
125	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG - INJETAVEL 20ML	3.500	5,28	18.480,00	25,00%	875	4.620,00
126	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG - DRAGEA	5.000	0,21	1.050,00	25,00%	1.250	262,50
128	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	5.000	1,39	6.950,00	25,00%	1.250	1.737,50
129	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15 MG - COMPRIMIDO	200.000	0,22	44.000,00	25,00%	50.000	11.000,00
130	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML	35.000	2,41	84.350,00	25,00%	8.750	21.087,50



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Suprimentos e Serviços
(Setor de Licitações e Contratos)



132	CLORIDRATO FLUOXETINA 20MG - CAPSULA	35.000	0,07	2.450,00	25,00%	8.750	612,50
133	CLORIDRATO HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP	80.000	0,03	2.400,00	25,00%	20.000	600,00
134	COLAGENASE +CLORAFENICOL 0,6UI + 10MG/G - CREME 30G	12.500	2,88	36.000,00	25,00%	3.125	9.000,00
135	COMPLEXO B POLIVITAMINICO - INJETAVEL 2ML	10.000	1,41	14.100,00	25,00%	2.500	3.525,00
136	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML- INJETAVEL 2ML	6.000	1,88	11.280,00	25,00%	1.500	2.820,00
137	DEXAMETASONA 0,1% - CREME, BISNAGA 10G	20.000	0,84	16.800,00	25,00%	5.000	4.200,00
138	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - ELIXIR 100ML	35.000	1,15	40.250,00	25,00%	8.750	10.062,50
139	DEXAMETASONA 4MG/ML - INJETAVEL 2,5ML	20.000	0,82	16.400,00	25,00%	5.000	4.100,00
142	DICLOFENACO SÓDICO 75MG - INJETAVEL 3ML	25.000	0,41	10.250,00	25,00%	6.250	2.562,50
143	DIGOXINA 0,25MG - COMPRIMIDO	10.000	0,07	700,00	25,00%	2.500	175,00
144	DIMENIDRINATO B6 3MG/ML - INJETAVEL 1ML	5.000	1,15	5.750,00	25,00%	1.250	1.437,50
146	DIMETICONA 75 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 10 ML	5.000	0,81	4.050,00	25,00%	1.250	1.012,50
147	DIMETICONA 125MG - COMPRIMIDO	5.000	0,05	250,00	25,00%	1.250	62,50
148	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG - COMPRIMIDO	4.000	0,21	840,00	25,00%	1.000	210,00
149	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG - COMPRIMIDO	3.000	0,21	630,00	25,00%	750	157,50
151	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20ML	50.000	0,23	11.500,00	25,00%	12.500	2.875,00
152	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - INJETAVEL 2ML	10.000	0,50	5.000,00	25,00%	2.500	1.250,00
153	DOMPERIDONA 10MG - COMPRIMIDO	3.000	0,08	240,00	25,00%	750	60,00
154	DOMPERIDONA 1MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 100ML	3.500	0,45	1.575,00	25,00%	875	393,75
157	ENALAPRIL, MALEATO 20MG - COMPRIMIDO	50.000	0,02	1.000,00	25,00%	12.500	250,00
158	ENOXAPARINA SODICA 40MG - INJETAVEL 0,4ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	12.500	1,25	15.625,00	25,00%	3.125	3.906,25
159	EPINEFRINA 1MG/ML - INJETAVEL 1ML	5.000	0,55	2.750,00	25,00%	1.250	687,50
160	ERGOMETRINA 0,2MG - COMPRIMIDO	10.000	0,96	9.600,00	25,00%	2.500	2.400,00
161	ERITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	75.000	0,13	9.750,00	25,00%	18.750	2.437,50
163	ESCOPALAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20ML	12.500	0,58	7.250,00	25,00%	3.125	1.812,50
164	ESCOPALAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML - INJETAVEL 1ML	1.750	0,29	507,50	24,97%	437	126,73
165	ESCOPALAMINA, BUTILBROMETO 6,67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20ML	10.000	0,88	8.800,00	25,00%	2.500	2.200,00
166	ESCOPALAMINA, BUTILBROMETO; DIPIRONA 20MG+2,5G - INJETAVEL 5ML	25.000	2,98	74.500,00	25,00%	6.250	18.625,00
167	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	20.000	1,41	28.200,00	25,00%	5.000	7.050,00
168	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML - INJETAVEL 5ML	10.000	2,41	24.100,00	25,00%	2.500	6.025,00
172	FITOMENADIONA 10MG/ML - INJETAVEL 1 ML	10.000	1,75	17.500,00	25,00%	2.500	4.375,00
173	GABAPENTINA 300MG - CAPSULA	50.000	0,38	19.000,00	25,00%	12.500	4.750,00
174	FLUCONAZOL 150MG - COMPRIMIDO	50.000	0,30	15.000,00	25,00%	12.500	3.750,00
176	FLUCONAZOL 2MG/ML - INJETAVEL BOLSA 100ML - SISTEMA FECHADO	12.500	0,95	11.875,00	25,00%	3.125	2.968,75
177	FUROSEMIDA 10MG/ML - INJETAVEL 2ML	20.000	0,55	11.000,00	25,00%	5.000	2.750,00
180	FUMARATO DE QUETIAPINA 200MG - COMPRIMIDO	15.000	0,65	9.750,00	25,00%	3.750	2.437,50
181	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG - COMPRIMIDO	6.000	0,43	2.580,00	25,00%	1.500	645,00



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Suprimentos e Serviços
(Setor de Licitações e Contratos)



182	GABAPENTINA 400MG - CAPSULA	4.500	0,56	2.520,00	25,00%	1.125	630,00
183	GENTAMICINA, SULFATO 20MG/ML- INJETÁVEL 1ML	6.000	1,00	6.000,00	25,00%	1.500	1.500,00
184	GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML- INJETÁVEL 1ML	12.500	0,96	12.000,00	25,00%	3.125	3.000,00
185	GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	10.000	1,14	11.400,00	25,00%	2.500	2.850,00
186	GLIBENCLAMIDA 5MG - COMPRIMIDO	50.000	0,02	1.000,00	25,00%	12.500	250,00
187	GLICEROL 20 MG/ML - ENEMA 500 ML+ ACESSORIO	1.500	4,99	7.485,00	25,00%	375	1.871,25
188	GLICONATO DE CÁLCIO 10% - INJETAVEL 10ML	1.500	1,90	2.850,00	25,00%	375	712,50
189	GLICOSE 25 % SOLUÇÃO - INJETÁVEL 10 ML	12.500	0,42	5.250,00	25,00%	3.125	1.312,50
190	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO - INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	10.000	2,32	23.200,00	25,00%	2.500	5.800,00
191	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO - INJETAVEL - 100ML SISTEMA FECHADO	2.500	1,95	4.875,00	25,00%	625	1.218,75
193	HALOPERIDOL 1MG - COMPRIMIDO	20.000	0,12	2.400,00	25,00%	5.000	600,00
194	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	25.000	0,18	4.500,00	25,00%	6.250	1.125,00
195	HALOPERIDOL 5MG/ML - INJETAVEL 1ML	5.000	1,95	9.750,00	25,00%	1.250	2.437,50
196	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML - INJETAVEL 1ML	4.000	4,70	18.800,00	25,00%	1.000	4.700,00
198	HEPARINA SÓDICA 5000UI - INJETAVEL SUBCUTANÊA 0,25ML	6.000	8,30	49.800,00	25,00%	1.500	12.450,00
199	HIDROCORTISONA 100MG - PÓ INJETAVEL	6.000	0,58	3.480,00	25,00%	1.500	870,00
200	HIDROCORTISONA 500MG - PÓ INJETAVEL	20.000	0,98	19.600,00	25,00%	5.000	4.900,00
201	HIDROXIDO DE FERRO 50MG/ML - INJETAVEL 5ML	6.000	1,15	6.900,00	25,00%	1.500	1.725,00
202	HIDROXIDO DE MAGNÉSIO + HIDROXIDO DE ALUMINIO (35,6MG + 37MG)/ML SUSPENSÃO ORAL - 200ML	45.000	1,15	51.750,00	25,00%	11.250	12.937,50
203	IBUPROFENO 20MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20ML	45.000	1,20	54.000,00	25,00%	11.250	13.500,00
204	IBUPROFENO 300MG - COMPRIMIDO	50.000	0,07	3.500,00	25,00%	12.500	875,00
205	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	45.000	0,08	3.600,00	25,00%	11.250	900,00
206	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 150 MCG/ML - INJETAVEL 2ML	56	161,00	9.016,00	25,00%	14	2.254,00
207	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO INALANTE	1.500	0,16	240,00	25,00%	375	60,00
208	ITRACONAZOL 100MG - COMPRIMIDO	30.000	0,74	22.200,00	25,00%	7.500	5.550,00
209	ITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	2.000	2,40	4.800,00	25,00%	500	1.200,00
210	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO	50.000	0,28	14.000,00	25,00%	12.500	3.500,00
211	LACTULOSE 667MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 100ML	20.000	2,45	49.000,00	25,00%	5.000	12.250,00
212	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	25.000	7,50	187.500,00	25,00%	6.250	46.875,00
213	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	5.000	0,42	2.100,00	25,00%	1.250	525,00
215	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% - INJETAVEL 5ML	15.000	1,85	27.750,00	25,00%	3.750	6.937,50
216	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR - INJETAVEL 20ML	4.000	2,65	10.600,00	25,00%	1.000	2.650,00
217	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GEL 2% - 30G	6.000	1,45	8.700,00	25,00%	1.500	2.175,00
221	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG - COMPRIMIDO	6.000	0,14	840,00	25,00%	1.500	210,00
222	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG - COMPRIMIDO	45.000	0,04	1.800,00	25,00%	11.250	450,00
223	MAGNÉSIO, SULFATO 50% - INJETAVEL 10ML	4.000	5,60	22.400,00	25,00%	1.000	5.600,00
224	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML- SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	4.000	1,05	4.200,00	25,00%	1.000	1.050,00
225	MANITOL 20% - INJETAVEL 500ML SISTEMA FECHADO	10.000	1,85	18.500,00	25,00%	2.500	4.625,00
227	MEBENDAZOL 20MG/ML - SUSPENSÃO	45.000	0,55	24.750,00	25,00%	11.250	6.187,50



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DO XINGU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Suprimentos e Serviços
(Setor de Licitações e Contratos)



	ORAL 30ML								
228	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG - COMPRIMIDO	60.000	0,04	2.400,00	25,00%	15.000	600,00		
229	METFORMINA, CLORIDRATO DE 500MG - COMPRIMIDO	6.000	0,07	420,00	25,00%	1.500	105,00		
230	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO	35.000	0,13	4.550,00	25,00%	8.750	1.137,50		
231	METILDOPA 500MG - COMPRIMIDO	40.000	0,09	3.600,00	25,00%	10.000	900,00		
232	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	4.000	0,31	1.240,00	25,00%	1.000	310,00		
233	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG - COMP.	4.000	0,08	320,00	25,00%	1.000	80,00		
234	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	6.000	0,40	2.400,00	25,00%	1.500	600,00		
236	METRONIDAZOL + NISTATINA - CREME VAGINAL	10.000	1,45	14.500,00	25,00%	2.500	3.625,00		
238	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO	35.000	0,13	4.550,00	25,00%	8.750	1.137,50		
239	METRONIDAZOL 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 120ML	45.000	2,05	92.250,00	25,00%	11.250	23.062,50		
240	METRONIDAZOL 5MG/ML - INJETAVEL 100ML SISTEMA FECHADO	12.500	2,05	25.625,00	25,00%	3.125	6.406,25		
241	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES	12.500	3,30	41.250,00	25,00%	3.125	10.312,50		
242	MICONAZOL, NITRATO 2% - CREME	6.000	0,41	2.460,00	25,00%	1.500	615,00		
243	MIDAZOLAM 1 MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML	3.500	4,45	15.575,00	25,00%	875	3.893,75		
246	NEOCAINA 0,5% - SOLUÇÃO INJETAVEL - 4ML	8.000	1,12	8.960,00	25,00%	2.000	2.240,00		
247	NEOMICINA+BACITRACINA(5MG+25000UI/G) POMADA	15.000	0,48	7.200,00	25,00%	3.750	1.800,00		
248	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML INJ 1ML	2.000	1,95	3.900,00	25,00%	500	975,00		
250	NIFEDIPINA 10MG - COMPRIMIDO	2.500	0,11	275,00	25,00%	625	68,75		
251	NIFEDIPINA RETARD 20MG - COMPRIMIDO	6.000	0,07	420,00	25,00%	1.500	105,00		
252	NIMESULIDA 100MG - COMPRIMIDO	6.000	0,04	240,00	25,00%	1.500	60,00		
254	NIMODIPINO 30MG - COMPRIMIDO	1.500	0,12	180,00	25,00%	375	45,00		
255	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	6.000	0,95	5.700,00	25,00%	1.500	1.425,00		
256	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	10.000	1,80	18.000,00	25,00%	2.500	4.500,00		
257	NITAZOXANIDA 20 MG/ML - PO SUSPENSÃO ORAL 100 ML + SERINGA DOSADORA	9.000	3,90	35.100,00	25,00%	2.250	8.775,00		
258	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G - CREME 28G	5.000	0,98	4.900,00	25,00%	1.250	1.225,00		
259	NOREPINEFRINA 2MG/ML - INJETAVEL 4ML	3.000	1,51	4.530,00	25,00%	750	1.132,50		
260	OCITOCINA 5UI/ML - INJETAVEL 1ML	20.000	1,95	39.000,00	25,00%	5.000	9.750,00		
263	OMEPRAZOL 20MG - COMPRIMIDO	25.000	0,09	2.250,00	25,00%	6.250	562,50		
265	OXALATO DE EXCITALOPRAM 10MG - COMPRIMIDO	5.000	0,22	1.100,00	25,00%	1.250	275,00		
267	PARACETAMOL 500MG COMP	40.000	0,10	4.000,00	25,00%	10.000	1.000,00		
268	PARACETAMOL 750MG - COMPRIMIDO	25.000	0,11	2.750,00	25,00%	6.250	687,50		
269	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1,34MG/ML- SOLUÇÃO ORAL 100ML	10.000	0,16	1.600,00	25,00%	2.500	400,00		
272	PROMETAZINA, CLORIDATO 25MG - COMPRIMIDO	50.000	0,11	5.500,00	25,00%	12.500	1.375,00		
277	RANITIDINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	15.000	2,15	32.250,00	25,00%	3.750	8.062,50		
282	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	6.000	0,20	1.200,00	25,00%	1.500	300,00		
283	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	6.000	0,99	5.940,00	25,00%	1.500	1.485,00		
284	SECNIDAZOL 1000MG - COMPRIMIDO	10.000	0,52	5.200,00	25,00%	2.500	1.300,00		
286	SINVASTANTINA 40MG - COMPRIMIDO	20.000	0,06	1.200,00	25,00%	5.000	300,00		
288	SINVASTATINA 80 MG COMP	35.000	0,07	2.450,00	25,00%	8.750	612,50		
289	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG - CREME 50G	6.000	1,95	11.700,00	25,00%	1.500	2.925,00		
293	SULFATO DE MORFINA 30MG - CAPSULA	1.500	0,85	1.275,00	25,00%	375	318,75		



296	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 109 MG COMP ELENCO ESTADUAL	10.000	0,02	200,00	25,00%	2.500	50,00
VALOR TOTAL DO ACRÉSCIMO							843.135,17

2.2 - O presente acréscimo corresponde a **R\$ 843.135,17 (Oitocentos e quarenta e três mil, cento e trinta e cinco reais e dezessete centavos)**.

CLÁUSULA III - DO PRAZO

3.1 - As partes convencionam a prorrogação do prazo de vigência do contrato celebrado entre os signatários, compreendendo o período de 11/05/2023 a 11/05/2024, será prorrogado a sua vigência por mais 03 (três) meses, iniciando em 11/05/2024 e encerrando em 11/08/2024.

3.1.1 - Conforme permite o Art. 57, Parágrafo 1º, Inciso VI da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

CLÁUSULA IV - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1 - As despesas decorrentes para a presente contratação, objeto desta licitação, correrão por conta dos recursos oriundos do Tesouro Municipal (recursos próprios), conforme dotação orçamentária a seguir:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DO XINGU

10 301 0203 2.049 | *Manutenção da Secretaria de Saúde*
3.3.90.30.00 | *Material de consumo*

CLÁUSULA V - DA RATIFICAÇÃO

5.1 - Ficam ratificadas as demais cláusulas do Contrato, ora aditado, no que não contrariem o presente Termo Aditivo.

CLÁUSULA VI - DA PUBLICAÇÃO

6.1 - O presente Termo Aditivo será publicado, em extrato, no mural da Prefeitura, e na Imprensa oficial da União.

E, por estarem de acordo os representantes legais das partes firmam o presente Termo Aditivo, em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Vitória do Xingu - PA, 06 de maio de 2024.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DO XINGU
SAMUEL SILVA PORTILHO DE MELO
Secretário Municipal de Saúde
CONTRATANTE



BIS COMÉRCIO & SERVIÇOS LTDA
CNPJ sob o nº 26.437.725/0001-35
GABRYEL LOPES CAVALCANTE - CPF sob o nº 961.303.932-53
CONTRATADA

1 - _____ CPF: _____

2 - _____ CPF: _____