



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS ESTADO DO PARANÁ

## 1º TERMO ADITIVO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 051/2017 - PMM PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 036/2017- PMM PROCESSO Nº 073/2017 - PMM

Pelo presente Instrumento, o **MUNICÍPIO DE MATINHOS**, pessoa de direito público interno, com sede na Rua Pastor Elias Abrahão n.º 22, Matinhos, Estado do Paraná, inscrito no **CNPJ N.º 76.017.466/0001-61**, neste ato representado pelo Exmo Prefeito Municipal, Sr. Ruy Hauer Reichert, portador do RG n.º 795.304-6/PR e CPF n.º 354.262.099-87 e a empresa **ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP**, inscrita no CNPJ N.º 02.607.956/0001-81, com sede à Rua Octaviano Teixeira dos Santos, n.º 1132, Centro, na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, telefone: (046) 3523-5454, neste ato representada pelo seu representante legal o Sr. Angelo Follador Sobrinho, portador do RG n.º 8.875.682-7 SSP/PR e inscrito no CPF sob n.º 413.598.600-53 resolvem em comum acordo aditar a Ata de Registro de Preço n.º 051/2017, objeto do Pregão Presencial para Registro de Preços n.º 036/2017 – PMM, conforme segue:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO VALOR

O valor da Ata de Registro de Preço será acrescido em R\$5.295,00 (cinco mil duzentos e noventa e cinco reais), conforme planilha:

ITEM	QTD	UNID	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNIT	TOTAL
63	750	FR	Ceftriaxona 500mg I.M. frasco-ampola injetável com diluente lidocaína 1% 3,5ml	Eurofarma	7,06	5.295,00
					<b>TOTAL</b>	<b>R\$5.295,00</b>

### CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

<b>Secretaria:</b>	<b>12 Secretaria de Municipal de Saúde</b>		
<b>Unidade:</b>	12.01 Fundo Municipal de Saúde		
<b>Funcional Programática:</b>	10.301.0113.2052		
<b>Projeto/Atividade:</b>	Ações do Eixo de Atenção Básica em Saúde		
<b>Reduzido: 3314</b>	<b>Categoria Econômica:</b>	33.90.30.00.00	Material de Consumo
<b>Desdobramento Reduzido</b>	3321	3.3.90.30.09.00	Material Farmacológico
<b>Fonte de Recurso:</b>	303		
<b>Reduzido: 3357</b>	<b>Categoria Econômica:</b>	33.90.32.00.00	Material, Bem, Serviço de Distribuição Gratuita
<b>Desdobramento Reduzido</b>	3358	3.3.90.32.03.00	Material de Saúde para Distribuição Gratuita
<b>Fonte de Recurso:</b>	303		
<b>Funcional Programática:</b>	10.301.0113.2055		
<b>Projeto/Atividade:</b>	Ações do Eixo de Assistência Farmacêutica		
<b>Reduzido: 3474</b>	<b>Categoria Econômica:</b>	33.90.30.00.00	Material de Consumo
<b>Desdobramento Reduzido</b>	3475	3.3.90.30.09.00	Material Farmacológico
<b>Fonte de Recurso:</b>	303		
<b>Reduzido: 3479</b>	<b>Categoria Econômica:</b>	33.90.32.00.00	Material, Bem, Serviço de Distribuição Gratuita
<b>Desdobramento Reduzido</b>	3480	3.3.90.32.03.00	Material de Saúde para Distribuição Gratuita
<b>Fonte de Recurso:</b>	303		
<b>Funcional Programática:</b>	10.301.0113.2071		



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS ESTADO DO PARANÁ

<b>Projeto/Atividade:</b>	Administração Geral e do Fundo Municipal de Saúde		
<b>Reduzido:</b> 3167	<b>Categoria Eco-nômica:</b>	33.90.30.00.00	Material de Consumo
<b>Desdobramento Reduzido</b>	3176	3.3.90.30.09.00	Material Farmacológico
<b>Fonte de Recurso:</b>	303		
<b>Reduzido:</b> 3208	<b>Categoria Eco-nômica:</b>	33.90.32.00.00	Material, Bem, Serviço de Distribuição Gratuita
<b>Desdobramento Reduzido</b>	3210	3.3.90.32.03.00	Material de Saúde para Distribuição Gratuita
<b>Fonte de Recurso:</b>	303		
<b>Funcional Programática:</b>	10.302.0113.2057		
<b>Projeto/Atividade:</b>	Ações do Eixo de Alta e Média Complexidade		
<b>Reduzido:</b> 3530	<b>Categoria Eco-nômica:</b>	33.90.30.00.00	Material de Consumo
<b>Desdobramento Reduzido</b>	3537	3.3.90.30.09.00	Material Farmacológico
<b>Fonte de Recurso:</b>	303		

## CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

As demais cláusulas da Ata de Registro de Preços permanecem inalteradas.

## CLÁUSULA QUARTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

E por estarem justos e acordados, firmam o presente Termo Aditivo, em 03 (três) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

Matinhos, 02 de abril de 2018.

### MUNICÍPIO DE MATINHOS

Ruy Hauer Reichert  
CPF Nº 354.262.099-87  
Prefeito Municipal  
**Gestor da ata**

### ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EEP

Angelo Follador Sobrinho  
CPF nº 413.598.600-53  
Representante Legal  
**Detentora da Ata**

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
CPF

\_\_\_\_\_  
CPF