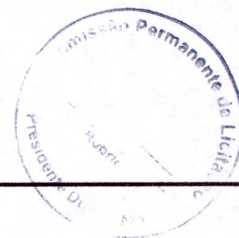




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE DUTRA
CNPJ: 06.138.366/0001-08



PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE PRAZO E VALOR AO CONTRATO Nº 20043 - PE
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01022023005/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 009/2023
CONTRATO Nº 20043 - PE

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO DE PRAZO E VALOR
AO CONTRATO Nº 20043 – PE CELEBRADO PELO
MUNICÍPIO DE PRESIDENTE DUTRA/MA, POR
INTERMÉDIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA
EDUCAÇÃO BÁSICA E A EMPRESA C A PEREIRA
SOUSA.**

O Município de Presidente Dutra - MA, através do Fundo Municipal de Saúde com sede administrativa na Avenida Adir Leda, s/n, Bairro Tarumã, Presidente Dutra/MA, CEP: 65760 - 000, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica/CNPJ sob o nº 11.379.508/0001-69, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. Micherlli Fernandes de Sousa Caldas- doravante denominada CONTRATANTE e de outro lado a empresa **C A PEREIRA SOUSA**, com sede na Rua Magalhaes de Almeida 222 A Centro, Presidente Dutra - MA, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica/CNPJ nº 26.666.631/0001-38, neste ato representado por seu representante legal, Cledite Alves Pereira de Sousa, C.P.F. nº 272.225.943-53, R.G. nº 000114395599-1 SSPMA, doravante designado CONTRATADA; CONTRATANTE e CONTRATADO têm entre si justo e avençado, o presente termo aditivo ao Contrato nº 20043 - PE, sujeitando-se as partes às normas disciplinares da Lei nº 8.666, de 1993 e às seguintes cláusulas:

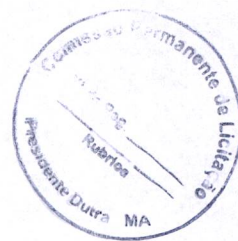
1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Primeiro Termo Aditivo De prazo 12(doze) meses e Valor ao contrato 20043 - PE que trata da contratação de empresa especializada para prestação de serviços em confecção de material gráfico e comunicação visual de interesse da Prefeitura Municipal de Presidente Dutra - MA.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO

Fica firmado o acréscimo de 25% dos itens do contrato, perfazendo um acréscimo de 25% no valor total do contrato. Conforme planilha abaixo:

DESCRIÇÃO	UND	QUANT	VR. UNIT	VR. TOTAL
PRONTUÁRIO DE ADMISSÃO HOSPITALAR, MED. 29X21CM F/V, AP 75GR.	BLOCO	250	R\$ 8,10	R\$ 2.025,00
FOLHA DE EVOLUÇÃO, MED. 29X21CM AP 75GR C/100FLS.	BLOCO	250	R\$ 6,10	R\$ 1.525,00
LAUDO MÉDICO P/ ADMISSÃO DE AIH, MED. 29X21CM, AP 75GR	BLOCO	250	R\$ 11,00	R\$ 2.750,00
CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO, MED. 10X8CM PAPEL AP 120G F/V.	UNID	875	R\$ 1,40	R\$ 1.225,00
FICHA GERAL MED. 29X21CM F/V, AP 75GR 1 COR	BLOCO	125	R\$ 10,30	R\$ 1.287,50

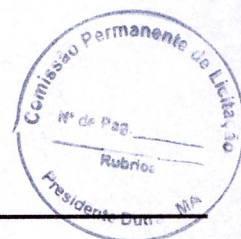


ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE DUTRA
CNPJ: 06.138.366/0001-08

CARTÃO DA CRIANÇA (MASC.), 32X21CM COLORIDO, AP 120G F/V.	UNID	625	R\$ 2,95	R\$ 1.843,75
CARTÃO DA CRIANÇA (FEM.), 32X21CM COLORIDO, PAPEL AP120G FV	UNID	125	R\$ 6,00	R\$ 750,00
CADASTRO DA FAMÍLIA -FICHA A, MED.29X21CM, PAPEL AP 75G FV	BLOCO	250	R\$ 9,90	R\$ 2.475,00
FICHA DE RESULTADO DE EXAME, MED. 24X22CM, AP 75G 01 COR	BLOCO	250	R\$ 7,80	R\$ 1.950,00
RECEITUÁRIO MÉDICO, 02 VIAS, MED. 21X15CM, AP 75G C/100 FLS	BLOCO	250	R\$ 7,70	R\$ 1.925,00
FICHA DE CADASTRO DE GESTANTE, MED. 29X21CM, AP 75GR 1 COR	BLOCO	250	R\$ 7,70	R\$ 1.925,00
REQUISIÇÃO DE EXAME DE LABORATÓRIO, 21X15CM AP 75G, 01 COR	BLOCO	250	R\$ 7,70	R\$ 1.925,00
FICHA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, MED. 29X21CM, AP 75G 1 COR	BLOCO	250	R\$ 7,70	R\$ 1.925,00
FICHA DE PRESCRIÇÃO MÉDICA, MED. 29X21CM, AP 75G 1 COR	BLOCO	250	R\$ 7,70	R\$ 1.925,00
FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO, MED. 29X21CM, AP 75G 1 COR	BLOCO	250	R\$ 7,70	R\$ 1.925,00
FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, MED. 29X21CM, AP 75G, 01 COR	BLOCO	250	R\$ 7,70	R\$ 1.925,00
REQUISIÇÃO DE EXAME COLO DO ÚTERO, MED. 29X21CM, AP 75G, 01 COR	BLOCO	250	R\$ 7,70	R\$ 1.925,00
FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRAREFERÊNCIA . DO PACIENTE, MED.24X22CM, AP 75GR 01 COR C/100 FLS	BLOCO	250	R\$ 7,70	R\$ 1.925,00
SOLICITAÇÃO DE TROCA DE PLANTAO	BLOCO	250	R\$ 7,70	R\$ 1.925,00
SERVIÇOS DE ENFERMAGEM, MED. 29X21CM, AP 75GR 01 COR F/V	BLOCO	250	R\$ 19,00	R\$ 4.750,00
FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM HANSENÍASE, MED. 29X21CM, AP 75GR 01 COR F/V	UNID	62	R\$ 19,00	R\$ 1.178,00
FICHA DE ACOMPANHAMENTO, MED. 29X21CM, AP 75GR 01 COR C/100 FLS	BLOCO	62	R\$ 15,00	R\$ 930,00
BOLETIM DE ANESTESIA, MED. 29X21CM, AP 75GR 01 COR C/100 FLS F/V	UNID	50	R\$ 19,00	R\$ 950,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE DUTRA
CNPJ: 06.138.366/0001-08



BOLETIM DE PROD. INDIVIDUAL- BPI,MED.29X21CM,AP 75GR.01 COR C/100FLS.	UNID	250	R\$ 15,00	R\$ 3.750,00
FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO, MED. 29X21CM, AP 75 GR 01 COR C/100 FLS.	BLOCO	250	R\$ 15,00	R\$ 3.750,00
BOLETIM DE PROD. AMBUL-BPA, MED.29X21CM, AP 75GR. C/100 FLS.	BLOCO	250	R\$ 15,00	R\$ 3.750,00
ENVELOPES TIMBRADO,PARA RESULTADOS DE EXAME OFÍCIO C/JANELA, 23X11, 5 CM	UNID	1000	R\$ 2,50	R\$ 2.500,00
ENVELOPE PARA RESULTADO DE EXAME GRANDE, 26X36CM 01 COR	BLOCO	1000	R\$ 2,50	R\$ 2.500,00
RELATÓRIO SSA2, MED. 29X21CM, AP 75GR IMP. 01 COR F/V	BLOCO	250	R\$ 20,00	R\$ 5.000,00
Escala de Serviços	BLOCO	250	R\$ 13,00	R\$ 3.250,00
FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERTENSO E OU DIABÉTICO, 29X21CM, AP 75GR 01 COR C/100 FLS	BLOCO	250	R\$ 15,00	R\$ 3.750,00
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL, 29X21CM, AP 75GR 01 COR	BLOCO	250	R\$ 6,10	R\$ 1.525,00
Ficha de Laudo Medico de TFD (Só com Logo do SUS)	BLOCO	250	R\$ 5,70	R\$ 1.425,00
BOLETIM DE DOSES APLICADAS, 29X21CM, AP 75 GR, 01 COR C/100 FLS.	BLOCO	250	R\$ 5,70	R\$ 1.425,00
BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - BCG, 29X21CM, AP 75GR 01 COR C/100 FLS.	BLOCO	250	R\$ 6,00	R\$ 1.500,00
BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - DUPLA VIRAL, 29X21CM, AP 75GR 01 COR C/100 FLS.	BLOCO	250	R\$ 6,00	R\$ 1.500,00
BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - TETRA VALENTE, 29X21CM, AP 75 GR, 01 COR C/100 FLS.	BLOCO	250	R\$ 6,00	R\$ 1.500,00
HIPERDIA - CAD. DO HIPERTENSO/DIABÉTICO, 29X21CM, AP 75G 1COR C/100 FLS	BLOCO	250	R\$ 9,90	R\$ 2.475,00
Ficha de Relatório PMA 2	BLOCO	250	R\$ 9,90	R\$ 2.475,00
BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS VIA RAIVA, MED. 29X21CM, 75 GR.	BLOCO	250	R\$ 6,10	R\$ 1.525,00
RELAÇÃO DE SITUAÇÃO DE SAÚDE E ACOMPANHAMENTO, MED. 21X15CM, AP 75GR, 01 COR C/100 FLS.	BLOCO	100	R\$ 6,10	R\$ 610,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE DUTRA
CNPJ: 06.138.366/0001-08

FICHA DO SPA, MED. 29X21CM, AP 75GR 01 COR F/V	BLOCO	250	R\$ 8,00	R\$ 2.000,00
Ficha do SISPré Natal	BLOCO	250	R\$ 6,00	R\$ 1.500,00
Ficha do SISVAN	BLOCO	250	R\$ 8,00	R\$ 2.000,00
CARTÃO DE APRAZAMENTO HANSENÍASE	UNID	625	R\$ 1,10	R\$ 687,50
FICHA DE ACS	BLOCO	125	R\$ 6,00	R\$ 750,00
FICHA AMBULATORIAL PARA MARCAÇÃO DE CONSULTAS	BLOCO	125	R\$ 6,00	R\$ 750,00
FICHA B-HAN	BLOCO	125	R\$ 6,00	R\$ 750,00
Receituário Azul F – 16	BLOCO	125	R\$ 6,00	R\$ 750,00
FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE AGRAVOS E AGUDOS	BLOCO	125	R\$ 6,50	R\$ 812,50
FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE CÓLERA	BLOCO	31	R\$ 6,50	R\$ 201,50
FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE DOENÇA DIARRÉIAAGUDAS	BLOCO	31	R\$ 6,50	R\$ 201,50
FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE HANSENÍASE	BLOCO	31	R\$ 6,50	R\$ 201,50
FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE TUBERCULOSE	BLOCO	31	R\$ 6,50	R\$ 201,50
FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAL LEPTOSPIROSE	BLOCO	31	R\$ 6,50	R\$ 201,50
FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE HEPATITE	BLOCO	31	R\$ 6,50	R\$ 201,50
FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRA LABORATORIAIS SUSP. DE HEPATITE	BLOCO	31	R\$ 8,00	R\$ 248,00
MAPA DE MOVIMENTO DE IMUNOBIOLOGICO	BLOCO	31	R\$ 8,00	R\$ 248,00
Receituário Carbonado	BLOCO	250	R\$ 10,00	R\$ 2.500,00
MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇA	BLOCO	125	R\$ 7,30	R\$ 912,50
PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA EM ATRASSO	BLOCO	31	R\$ 7,30	R\$ 226,30
RELATÓRIO MENSAL DE VACINAS EM ATRASSO	BLOCO	31	R\$ 7,30	R\$ 226,30
Ficha de Estoque de Material	BLOCO	31	R\$ 7,30	R\$ 226,30
ESQUEMA BÁSICO DE ACOMPANHAMENTO DA TUBERCULOSE	BLOCO	31	R\$ 7,30	R\$ 226,30
FICHA DE CONTROLE DE CONTATO DE PACIENTE DE TUBERCULOSE	BLOCO	31	R\$ 7,30	R\$ 226,30
FICHA DE INVESTIGAÇÃO ACIDENTES P/ANIMAIS PEÇONHENTOS	BLOCO	31	R\$ 7,30	R\$ 226,30



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE DUTRA
CNPJ: 06.138.366/0001-08



FICHA DE INVESTIGAÇÃO ANTI RÁBICO HUMANO	BLOCO	31	R\$ 7,30	R\$ 226,30
FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE DOENÇAS SARAMPO / RUBÉOLA	BLOCO	62	R\$ 7,30	R\$ 452,60
FICHA DE INVESTIGAÇÃO HEPATITES VIRAIS	BLOCO	62	R\$ 7,30	R\$ 452,60
FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEPTOSPIROSE	BLOCO	62	R\$ 7,30	R\$ 452,60
Mapa Cirúrgico	BLOCO	62	R\$ 7,30	R\$ 452,60
FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE CASOS DE SARAMPO	BLOCO	62	R\$ 7,30	R\$ 452,60
GUIA DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE/PORTADORES DE TUBERCULOSE	BLOCO	62	R\$ 7,30	R\$ 452,60
PROGRAMA DE CONTROLE DA TUBERCULOSE E HANSENÍASE	BLOCO	62	R\$ 16,90	R\$ 1.047,80
panfleto educativo couchê 115g 4 cores, Campanhas Institucionais (Dengue, Hanseníase, Tuberculose, Hepatite, Hipertensão e Vacinação).	UNID	1000	R\$ 0,90	R\$ 900,00
CARTAZ TAM. 31 X 46 CM COM IMPRESSÃO 4X1 CORES, PAPEL COUCHÊ 170G .	UNID	1000	R\$ 1,50	R\$ 1.500,00
FOLDER TAM. 31 X 22 CM IMPRESSÃO 4 X 4 CORES, PAPEL COUCHÊ 170G LEYALT	UNID	1000	R\$ 0,90	R\$ 900,00
INFORMATIVO INSTITUCIONAL – IMPRESSÃO E DIAGRAMAÇÃO COM 12 PAG. TAM. 31 X 46 IMPRESSÃO 4 X 4 CORES, PAPEL COUCHÊ 150G (4 MODELOS)	UNID	625	R\$ 7,90	R\$ 4.937,50
CRACHÁ E POLICROMIA C/CORDÃO. PAPEL SUPREMO	UNID	625	R\$ 4,40	R\$ 2.750,00
PLACA PARA REPARTIÇÕES EM MELATON 20 X30 GALVANIZADO E LONA 440 EM IMPRESSÃO DIGITAL	M2	18	R\$ 170,00	R\$ 3.060,00
BANNER COM ACABAMENTO EM IMPRESSÃO DIGITAL UNITÁRIO	M2	18	R\$ 41,40	R\$ 745,20
VALOR TOTAL				R\$ 122.356,95

Obs: o valor total do contrato sofrerá o acréscimo de até R\$**122.356,95**(cento e vinte e dois mil trezentos e cinquenta e seis mil e noventa e cinco centavos) que equivale à um acréscimo de 25% ao contrato.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL

Centro Administrativo Ciro Evangelista
Avenida Adir Leda, s/n, Bairro Tarumã, Presidente Dutra/MA. CEP: 65760 - 000
Site: <https://presidentedutra.ma.gov.br/>



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE DUTRA
CNPJ: 06.138.366/0001-08



O presente termo aditivo decorre de autorização do Secretário Municipal de Saúde, exarada no Processo Administrativo nº 01022023005/2023 e encontra amparo legal no artigo 65, da Lei nº 8.666, de 1993.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS

Os objetos deste Instrumento de Contrato terão seus custos cobertos com os recursos provenientes da Lei Orçamentária para o exercício de 2024, assim classificada:

3 Fundo Municipal de Saúde

02 Poder Executivo

02 23 Fundo Municipal de Saúde - FMS

02 23 00 Fundo Municipal de Saúde - FMS

10 Saúde

10 122 Administração Geral

10 122 0002 Administração Geral

10 122 0002 2044 0000 Manutenção e funcionamento do FMS

3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

5. CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo de aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

Micherlli Fernandes de S. Caldas
Secretário Municipal de Saúde
16/2/24

Município de Presidente Dutra (MA) 19 de abril de 2024

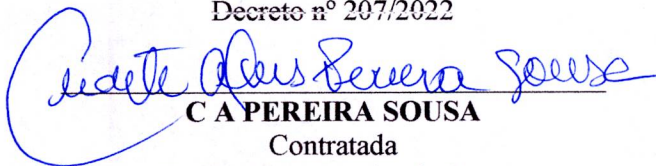
Prefeitura Municipal de presidente Dutra - MA

Contratante

Micherlli Fernandes de Sousa Caldas

Secretário Municipal de Saúde

Decreto nº 207/2022


C A PEREIRA SOUSA

Contratada

Cledite Alves Pereira de Sousa

Representante Legal

C.P.F. nº 272.225.943-53

TESTEMUNHAS:

1. _____

CPF: _____

2. _____

CPF _____



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE DUTRA
CNPJ: 06.138.366/0001-08



**EXTRATO DO TERMO ADITIVO
1º ADITIVO AO CONTRATO Nº 20043 - PE**

REF. CONTRATO Nº 20043 – PE, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01022023005/2023
PARTES: Prefeitura Municipal de Presidente Dutra/MA (Fundo Municipal de Saúde) e a empresa C A PEREIRA SOUSA, C.N.P.J. 26.666.631/0001-38. VALOR INICIAL: R\$ R\$ 490.357,50(Quatrocentos e noventa mil trezentos e cinquenta e sete reais e cinquenta centavos). VALOR REFERENTE a 25%:R\$ 122.356,95 (cento e vinte e dois mil trezentos e cinquenta e seis mil e noventa e cinco centavos). OBJETO DO ADITIVO: Primeiro termo aditivo de prazo e valor ao Contrato nº 20043 – PE, o qual trata da Contratação de empresa especializada para prestação de serviços em confecção de material gráfico e comunicação visual de interesse da Prefeitura Municipal de Presidente Dutra - MA, nos termos previstos em sua **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO AUMENTO OU SUPRESSÃO**. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: artigo 65, inciso I, alínea b, § 1º da Lei nº 8.666/93. DA ALTERAÇÃO: Fica firmado o acréscimo de aproximadamente 25% dos itens ao valor contrato. DATA DA ASSINATURA: 19 de abril de 2024. DA RATIFICAÇÃO Fica ratificadas todas as demais cláusulas e condições anteriormente avençadas, não alteradas pelo presente Termo Aditivo. ASSINATURAS: Pelo Contratante: Micherlli Fernandes de Sousa Caldas - Secretário Municipal de Saúde. Pela Contratada: Cledite Alves Pereira de Sousa- Representante Legal. Publique -se.

Presidente Dutra – MA, 19 de abril de 2024.

Micherlli Fernandes de S. Caldas
Secretário Municipal de Saúde

Micherlli Fernandes de Sousa Caldas
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 207/2022