

ATO Nº. 109/2016.

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO  
CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº  
172/2015 DE FORNECIMENTO AO  
CIRENOR.**

O Consórcio Intermunicipal da Região Nordeste - CIRENOR, com sede na **Avenida Fiorentino Bachi, 673, Centro, na cidade de Sananduva- RS**, neste ato legalmente representado pelo seu presidente **CLAIRTON PASINATO** portador da Cédula de Identidade nº 6040416891 e do CPF nº 496.583.360-00, doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado a: **CONTRATADA: CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 94.516.671/0002-34, neste ato representada por seu Representante Legal, Sra. DAIANE LIMBERGER DIAS, CPF n.º 009.539.730-26, doravante denominado **CONTRATADA**, têm entre si ajustado o que segue:

**PRIMEIRA** – Altera-se a Cláusula Primeira do Contrato 172/2015, passando a vigorar a tabela anexa, conforme anexo IV do Edital.

**SEGUNDA** – Permanecem inalteradas as demais cláusulas do instrumento original.

E, por estarem justos e de acordo, firmam o presente instrumento, em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas abaixo firmadas, para que produza os devidos e legais efeitos.

Sananduva, 11 de julho de 2016.

**CIRENOR**  
**Clairton Pasinato**  
Contratante

\_\_\_\_\_  
**CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA**  
Contratada.

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome: DEBORA CAGNINI  
CPF: 903.376.549-72

\_\_\_\_\_  
Nome: MARLENE TERESINHA VIERO  
CPF: 002.604.590-70

Anexo IV - MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO

**Cirúrgica Santa Cruz Com. De Prod. Hosp. Ltda- LC 123:não-Doc.94.516.671/0002-34**

<b>Cod</b>	<b>Produto</b>	<b>Marca</b>	<b>Qtde</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
19	Água Bi-Destilada 5 ml	Isofarma	800 amp	0,1856	148,48
20	Água p/ injeção 10 ml	Isofarma	1.000 amp	0,1555	155,50
40	Atropina 1 ml-0,25 mg	Pasmodex	300 amp	0,3000	90,00
<b>78</b>	<b>Carbonato de Litio 300 mg</b>	<b>Genérico</b>	<b>365.000 cpr</b>	<b>0,1436</b>	<b>52.414,00</b>
180	Dipirona sódica 500 mg/mj sol inj. Amp c/ 2 ml	Dipifarma	3.700 frs	0,4199	1.553,63
184	Domperidona susp. Oral 1 mg/ml – 100 ml frasco	Peridal	1.100 frs	5,2990	5.828,90
191	Escopolamina+dipirona-frasco c/ 20 ml	Genérico	4.450 cpr	3,1550	14.039,75
192	Escopolamina 10 MG	Belscopan	65.200 cpr	0,3580	23.341,60
229	Furosemida 10 Mg/ ml-2ml	Furosefarma	1.190 amp	0,4379	521,10
324	Metoclopramida inj 10 mg/2ml	Noprosil	2.520 frs	0,2350	592,20
358	Oxcarbamazepina 600 mg	Oxcarb	15.000 cpr	0,5500	8.250,00
457	Tramadol – cloridrato sol inj 50 mg/ml amp – 1 ml	Genérico	200 amp	0,7800	156,00