

ATO Nº. 136/2017.

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO
CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº
076/2017 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, Sr. **LEOMAR JOSÉ FOSCARINI** portador da Cédula de Identidade nº 1016504951 e do CPF nº 225.604.750-49, doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado a: **CONTRATADA: KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 15.068.089/0001-03, com sede a Rua Marechal Castelo Branco, nº 287, Centro, Ibiaçá – RS, CEP 99940-000, neste ato representada por sua Representante Legal Sra. KARINA BISOTTO, CPF nº 013.027.200-07 , RG nº 4085043422, doravante denominado **CONTRATADA**, têm entre si ajustado o que segue:

PRIMEIRA – Altera-se a Cláusula Primeira do Contrato 076/2017, 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, 05 de Setembro de 2017.

CIRENOR
Leomar José Foscarini
Contratante

KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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

Kfmed Distribuidora de Medicamentos Ltda Me - Tipo: ME - LC123: Sim - Documento 15.068.089/0001-03					
Código	Produto	Marca	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
0048	101928 Betaistina, Dicloridrato 16 Mg compr	GENÉRICO/A LTHAIA	7.000 CPR	R\$ 0,2237	R\$ 1.565,9000
0049	101946 Betaistina, Dicloridrato 24 Mg Compr	GENÉRICO/A LTHAIA	7.240 CPR	R\$ 0,2865	R\$ 2.074,2600
0073	101355 Carbocisteina - Xarope Infantil 20 Mg/ ML - Frasc. C/ 80 ML frasco	GENÉRICO/P RATI DONADUZZI	5.039 FR	R\$ 2,3499	R\$ 11.841,1461
0136	102510 Dimenidrinato + Piridoxina 50 Mg + 10 Mg comp.	NAUSICALM B6	8.200 CPR	R\$ 0,1549	R\$ 1.270,1800
0139	101199 Dimenidrinato + Piridoxina 50 Mg + 50 Mg - Sol. Inj - Ampola 1 ML Ampola	NAUSICALM B6	3.600 AMP	R\$ 1,3099	R\$ 4.715,6400
0255	100065 Metoclopramida Gts. - 4 Mg/ml - C/ 10 ML frasco	GENÉRICO/M ARIOL	2.000 FR	R\$ 0,664	R\$ 1.328,00
0265	101610 Naltrexona (cloridrato) - 50 Mg cprs	UNINALTREX	600 CPR	R\$ 2,9990	R\$ 1.799,4000
0353	101009 Tioridazina 50 Mg drageas	UNITIDAZIN	14.060 DRG	R\$ 0,3699	R\$ 5.200,7940
0354	103105 Tioridazina 25 Mg Cpr cpr	UNITIDAZIN	7.000 CPR	R\$ 0,3129	R\$ 2.190,3000
	TOTAL				R\$ 31.985,6201