

ATO Nº. 074/2019.

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO
CONTRATO ADMINISTRATIVO
Nº179/2018 DE FORNECIMENTO AO
CIRENOR.**

O Consórcio Intermunicipal da Região Nordeste - CIRENOR, com sede na **RUA 14 DE JULHO, 458, 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 EPP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 15.068.089/0001-03, com sede na Rua Marechal Castelo Branco, nº 287A, Bairro: Centro, na cidade de Ibiaçá – RS, CEP 99940-000, neste ato representado por sua Representante Legal Sra. KARINA BIZOTTO, 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 179/2018, 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, 08 de maio de 2019.

CIRENOR
Leomar José Foscarini
Contratante

KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Contratada.

Testemunhas:

Nome: DEBORA CAGNINI
CPF: 903.376.549-72

Nome: RANGELI CARAGNATTO
CPF: 013.845.290-39

ANEXO IV CONSUMO MEDICAMENTO HUMANO

Kfmed Distribuidora de Medicamentos Ltda EPP - Tipo: EPP - LC123: Sim - Documento

15.068.089/0001-03

Códig	Produto	Marca	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
107	100022 - Captopril 12,5 Mg - Comprimido	GENÉRICO/TEUTO	11.500 CPR	R\$ 0,2143	R\$ 2.464,4500
141	101187 - Cetoconazol Creme Dermatologico 20 Mg/g - Bisnaga C/ 30g - Bisnaga	GENÉRICO/SOBRAL	4.250 BNG	R\$ 1,7399	R\$ 7.394,5750
177	100032 - Clorpropamida 250 Mg - Comprimido	DIABINESE	23.000 CPR	R\$ 0,5099	R\$ 11.727,7000
227	100519 - Dipirona Sodica Gotas. - 500 Mg/ml - Frasco C/20 ML - Frasco	GENÉRICO/FARMACE	18.450 FR	R\$ 1,2180	R\$ 22.472,1000
393	100063 - Metildopa 500 Mg - Comprim.	GENÉRICO/BIOSINTÉTICA	112.000 CPR	R\$ 1,1310	R\$ 126.672,000
407	101243 - Metronidazol 400 Mg - Comprimido	HELMIZOL	103.600 CPR	R\$ 0,4044	R\$ 33.131,2800
				Total	R\$ 212.626,6650