ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COELHO NETO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

1º (PRIMEIRO) ADITIVO DO CONTRATO Nº 174/2019

PREGÃO PRESENCIAL Nº: 020/2019

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 101/2020.

Fls. 232
Ass.

BASE LEGAL: art. 57, inciso II e art. 65, inciso I, alínea "b" da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e cláusula quarta do contrato.

TIPO: ADITIVO DE VIGÊNCIA COM REFLEXO FINANCEIRO.

1º (PRIMEIRO) ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO QUE ENTRE SÍ CELEBRAM O MUNICÍPIO, POR MEIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, E A EMPRESA M. L. MENDES GRÁFICA, EDITORA E PAPELARIA - ME

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE COELHO NETO, por meio do Fundo Municipal de Saúde, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.747.944/0001-80, situado na Rua Dr. Luis Raimundo, s/n, Centro – Coelho Neto/MA.

REPRESENTANTE: Secretário José Raimundo de Sousa Carvalho, CPF nº 939.244.613-68.

CONTRATADA: M. L. MENDES GRÁFICA, EDITORA E PAPELARIA - ME, inscrita no CNPJ/MF sob o 00.524.453/0001-17, situada na Rua Senador Teodoro Pacheco, nº 773, Centro, Teresina – PI.

REPRESENTANTE: Sra. Maria Lúcia Mendes, CPF nº 338.903.153-72.

RESOLVEM celebrar o presente **ADITIVO DE CONTRATO,** pelos princípios do direito público e demais normas pertinentes à espécie, ajustando e reciprocamente aceitando as seguintes cláusulas e condições:

CLAUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente termo aditivo de contrato tem por objetivo aditivar vigência com reflexo financeiro, execução do objeto Contratação de empresa para prestação de serviços gráficos, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Coelho Neto/MA, do Contrato Inicial, conforme tabela abaixo:

ITENS	DESCRIÇÕES	UND	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL
9	"B" Declaração do profissional do serviço 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100 fls	bl	100	11,95	1195,00
13	Controle de dispensação de medicamento das UBS 20x30 cm ap 75g c/ 100 fls	bl	167	12,00	2004,00
34	Cartazes formato 4, impresso 4x0, papel couchê 115g	und	667	0,72	480,24
36	Crachá F-32 14X1cm, reciclado 180gr, impressão 4x0 com cordão e polipropileno;	und	833	1,20	999,60
41	Caderneta espelho da menina 21x48 cm ap 180g 4x4 cores f-4	und	1000	1,25	1250,00
42	Caderneta espelho do menino 21x48 cm ap 180g	und	1000	1,25	1250,00

COMISSÃO PERMANENTE DE
Fls. 233
Ass.

	4x4 cores f-4				
44	Cartão do recém-nascido ap 60kg F-4, 4X1 cor	und	1500	0,89	1335,00
46	Conta hospitalar 20x30 cm ap 75g 1x0 cores	bl	267	13,80	3684,60
59	Ficha Clínica odontológica 20x30 cm ap 75g 1x1 cores c/ 100fls	bl	67	13,80	924,60
60	Ficha de atendimento individual 20x30 cm ap 75g 1x1 cores c/ 100fls	bl	100	13,30	1330,00
61	Ficha de cadastro da gestante 20x30 cm ap 75g 1x1 cores c/ 100fls	bl	100	13,30	1330,00
62	Ficha de acompanhamento da gestante 20x30 cm ap 75g 1x1 cores c/ 100fls	bl	100	13,30	1330,00
63	Ficha de vacinação 20x30 cm ap 75g c/ 100fls	bl	100	13,30	1330,00
66	Ficha de Admissão 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	100	13,30	1330,00
67	Ficha de atendimento odontológico individual 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	167	13,30	2221,10
68	Ficha de controle de quarteirão 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	67	13,30	891,10
69	Ficha de levantamento epidemiológico em saúde bucal 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	167	13,30	2221,10
71	Ficha de visita domiciliar e territorial- DUACS 20x30 cm ap 75g 1x1 cores c/ 100fls	bl	167	13,30	2221,10
72	Ficha geral 20x30 cm ap 75g 1x1 cores c/ 100fls	bl	667	13,30	8871,10
78	Laudo médico de tratamento fora do domicílio (LM) 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	267	13,30	3551,10
79	Laudo de resultado de exames 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	67	13,30	891,10
80	Laudo para solicitação autorização de internação hospitalar 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	83	13,30	1103,90
81	Laudo para solicitação autorização de mudança de procedimento e de procedimento especial 20x30 cm ap 75g 1x1 cores c/ 100fls	bl	83	13,30	1103,90
82	Laudo para solicitação autorização de procedimentos ambulatorial 20x30 cm ap 75g 1x1 cores c/ 100fls	bl	83	13,30	1103,90
84	Monitoramento da gestante 20x30 cm ap 75g c/ 100fls	bl	100	13,30	1330,00
85	Monitoramento de diabetes 20x30 cm ap 75g c/ 100fls	bl	33	15,30	504,90
86	Monitoramento de tuberculose 20x30 cm ap 75g c/ 100fls	bl	33	15,30	504,90
87	Mapa diário de atendimento 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	200	13,30	2660,00
88	Marcadores do consumo alimentar 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	67	13,30	891,10
94	Programa nacional de controle da dengue-PNCD/registro diário de serviço antivetorial 20x30 cm ap 75g c/ 100fls	bl	133	13,30	1768,90
108	Remessa de amostras para o laboratório de controle de qualidade em entomologia 20x30 cm ap 75g c/ 100fls	bl	33	15,30	504,90

COMISSÃO PERMANENTE DE
FLS. 234
ASS.

109	Requisição para consultas/exames15x21 cm ap 75g 4x0 cores c/ 100fls	bl	1667	7,45	12419,15
114	SAMU-Formulário para troca de plantão 20x30 cm ap 75g c/ 100 fls	bl	100	13,30	1330,00
115	SAMU-Ficha de regulação médica 20x30 cm ap75g 100 c/fls	bl	167	13,30	2221,10
116	SAMU-Check list do veículo 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100 fls	bl	67	13,30	891,10
117	SAMU-Controle diário de veículos 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100 fls	bl	67	13,30	891,10
118	SAMU-Check list dos equipamentos internos da USA e UBS 20x30 cm ap 75g 1x1 cores c/ 100 fls	bl	67	13,30	891,10
120	Solicitação para recolhimento de cães e gatos 20x30 cm ap 75g c/ 100fls	bl	67	13,30	891,10
121	Tabela de Controle da febre amarela e dengue 20x30 cm ap 75g c/ 100fls	bl	67	13,30	891,10
122	Tabela etiqueta de laboratório 20x30 cm ap 75g c/ 100fls	bl	67	13,30	891,10
123	Teste rápido leishmaniose humano 20x30 cm ap 75g c/ 100fls	bl	67	13,30	891,10
124	UPA-Evolução de enfermagem 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	133	13,30	1768,90
125	UPA-Evolução do paciente 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	67	13,30	891,10
127	UPA-Ficha de transferência 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	67	13,30	891,10
128	UPA-Prescrição médica 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	133	13,30	1768,90
130	UPA-Requisição de materiais 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	67	13,30	891,10
131	UPA-Solicitação de sangue 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	67	13,30	891,10
133	UPA´Formlario para troca de plantão 20x30 cm ap75g 1x0 cores c/100 fls	bl	67	13,30	891,10
134	UPA-Mapa diário de visita aos leitos 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	33	13,30	438,90
135	UPA-Mapa diário dietas pacientes 20x30 cm ap 75g 1x0 cores c/ 100fls	bl	33	13,30	438,90
139	Minidoor 70x100 cm imp digital em papel	und	17	148,00	2516,00
147	Placa de Tombamento 4x2 cm em alumínio	und	10000	2,38	23800,00
TOTAL:					**R$ 109.512,19**

CLAUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA

A vigência do contrato nº 174/2019, referente ao Pregão Presencial 020/2019, passa ser até 31 de dezembro de 2020.

CLAUSULA TERCEIRA– DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes do presente Aditivo de Contrato correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:

COMISSÃO PERMANENTE DE
Fls. 235

02 11 00 – Fundo Municipal de Saúde - FMS
PROJETO/ATIVIDADE:
10 301 0119 0233 0000 – Manutenção do PAB
10 302 0119 2032 0000 – Manutenção de Hospitais, Postos de Saúde UPA'S
NATUREZA DA DESPESA:
33 90 39 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
FONTE DE RECURSO:
0.1.14.01 – Transf. SUS – CUSTEIO-PAB/MAC

CLAUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

Todas as demais cláusulas do Contrato Inicial não atingidas pelo presente instrumento particular ficam ratificadas.

E, por estarem justos e contratadas, as partes assinam o presente Contrato, que foi impresso em 02 (três) vias de igual teor.

Coelho Neto – MA, em 21 de agosto de 2020

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
CONTRATANTE

Maria Lucia Mendes
M. L. MENDES GRÁFICA, EDITORA E PAPELARIA - ME
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1 Francisco Edilson O. da Silva
CPF: 004.153.993-39

2 Gilmário da Silva Cardoso
CPF: 037.221.693-56