

QUINTO TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 032/2025
Processo Licitatório FMS Nº 016/2024
Pregão Eletrônico FMS SRP Nº 015/2024

QUINTO TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
032/2025 DE FORNECIMENTO PARCELADO DE
MEDICAMENTOS GERAL PARA O BLOCO, ATRAVÉS DA
SECRETARIA DE SAÚDE E A EMPRESA HORUS FARMA
DISTRUBUIDORA DE MEDICAMENROS LTDA.

O MUNICÍPIO DE TORITAMA/PE, Pessoa Jurídica de Direito Público, com sede na Av. Dorival José Pereira, 1.561 – Toritama-Pernambuco- CEP: 55125-000, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.256.054/0001-39, por meio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TORITAMA/PE**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.073.548/0001-88, neste ato representada por de seu Secretário, o **Sr. Erivaldo José Mariano Da Silva Júnior**, brasileiro, residente e domiciliado na Avenida Brasil, 109 – Universitário, Município de Caruaru/PE, CEP: 55.016-360, CPF/MF sob o nº 083.243.704-20 e RG nº 52411450-X SSP, doravante denominado simplesmente **ÓRGÃO GERENCIADOR**, e a empresa **HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 26.754.510/0001-48, com sede na Rua Expedito Simões, 98, Centro, Calumbi/PE, CEP 56930-000, neste ato representada por seu Sócio Administrador, Sr. **Ulisses Elton Cordeiro de Santana**, brasileiro, Empresário, Inscrito no CPF sob nº 068.549.464-09 e RG nº 7126817 SDS/PE, residente e domiciliada na Rua Vereador Silvino Cordeiro de Siqueira, 8, Centro, Calumbi/PE, CEP 56930-000, doravante denominada **DETENTORA**, têm entre si, justo e acordado celebrar o presente Termo vinculado ao Processo Licitatório FMS nº 016/2024, Pregão Eletrônico FMS nº 015/2024, que passa a fazer parte da Ata de Registro de Preços 032/2025, que passa a fazer parte do termo original, com estrita observância dos preceitos de direito público, além da Lei nº 14.133, de 01 de Abril de 2021 e suas respectivas alterações.

CONSIDERANDO o disposto na Cláusula Décima primeira da Ata de Registro de Preços FMS nº 032/2025, bem como na alínea “d”, do inciso II, art. 124, da Lei Federal nº 14.133/2021 c/c Art. 18, inciso I do Decreto Municipal 269 de 15/03/2024;

CONSIDERANDO a solicitação de reequilíbrio econômico-financeiro pela Detentora;

CONSIDERANDO o parecer jurídico da assessoria jurídica, autorização do Secretário e respectiva aceitação da contratante;

CLÁUSULA PRIMEIRA: OBJETO E VALOR

Subcláusula primeira - O presente termo aditivo tem como objeto o reequilíbrio econômico-financeiro dos itens 1,15, 16,17,18,25,58,64,102,107,126,192,203,215,221,234,249,258,270 da ARP FMS 032/2025 da seguinte forma:

ITEM (a)	ESPECIFICAÇÃO (b)	UNID (c)	SALDO REMANESCENT E DO QUANTITATIVO UNITÁRIO DO CONTRATO (d)	MARCA (e)	VALOR UNITÁRIO ANTERIOR AO REEQUILIBRIO (f)	VALOR UNITÁRIO REEQUILIBRADO (g)	VALOR TOTAL (h) h = d x g
1	Acetilcisteína (20mg/ml) xarope. Especificação: 120ml	FRASCO	2.400	EMS	R\$ 6,70	R\$ 7,12	R\$ 17.088,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TORITAMA
 AV. DORIVAL JOSÉ PEREIRA, 1.561 - TORITAMA-PERNAMBUCO-CEP 55125-000-CNPJ:11.073.548/0001-88

	Acetilcisteína 120ML, dosagem: 20 MG/ML, forma farmacêutica: xarope. CATMAT 270558						
15	Alprazolam. Dosagem: 0,25 MG. Especificação: Alprazolam. Dosagem: 0,25 MG.	COMPRIMIDO	24.000	EMS	R\$ 0,17	R\$ 0,18	R\$ 4.320,00
16	Alprazolam. Dosagem: 0,50 MG. Especificação: Alprazolam. Dosagem: 0,50 MG.	COMPRIMIDO	35.200	EMS	R\$ 0,10	R\$ 0,15	R\$ 5.280,00
17	Alprazolam. Dosagem: 1 MG. Especificação: Alprazolam. Dosagem: 1 MG.	COMPRIMIDO	35.900	EMS	R\$ 0,10	R\$ 0,15	R\$ 5.385,00
18	Alprazolam. Dosagem: 2 MG. Especificação: Alprazolam. Dosagem: 2 MG.	COMPRIMIDO	39.000	EMS	R\$ 0,16	R\$ 0,26	R\$ 10.140,00
25	COTA RESERVADA 25% (EXCLUSIVO PARA ME/ ME/EPP) Amitriptilina Cloridrato. Dosagem: 25 MG. Especificação: Amitriptilina Cloridrato. Dosagem: 25 MG.	COMPRIMIDO	51.800	EMS	R\$ 0,06	R\$ 0,06	R\$ 3.108,00
58	Captopril. Concentração: 25 MG. Especificação: Captopril. Concentração: 25 MG.	COMPRIMIDO	100.000	CIMED	R\$ 0,04	R\$ 0,06	R\$ 6.000,00
64	Carvedilol. Dosagem: 25 MG. Especificação: Carvedilol. Dosagem: 25 MG.	COMPRIMIDO	15.000	EMS	R\$ 0,19	R\$ 0,22	R\$ 3.300,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TORITAMA
AV. DORIVAL JOSÉ PEREIRA, 1.561 - TORITAMA-PERNAMBUCO-CEP 55125-000-CNPJ:11.073.548/0001-88

102	Dexametasona. Dosagem: 4 MG. Especificação: Dexametasona. Dosagem: 4 MG.	COMPRIMIDO	10.000	TEUTO	R\$ 0,26	R\$ 0,29	R\$ 2.900,00
107	Diazepam. Dosagem: 10 MG. Especificação: Diazepam. Dosagem: 10 MG.	COMPRIMIDO	41.000	SANTISA	R\$ 0,07	R\$ 0,14	R\$ 5.740,00
126	Escopolamina Butilbrometo. Apresentação: associada com dipirona sódica. Dosagem: 10mg + 250mg. Especificação: Escopolamina Butilbrometo. Apresentação: associada com dipirona sódica. Dosagem: 10mg + 250mg.	COMPRIMIDO	46.000	BELFAR	R\$ 0,42	R\$ 0,51	R\$ 23.460,00
192	Metoclopramida Cloridrato. Dosagem: 10 MG. Especificação: Metoclopramida Cloridrato. Dosagem: 10 MG.	COMPRIMIDO	12.500	BELFAR	R\$ 0,10	R\$ 0,14	R\$ 1.750,00
203	Nifedipino. Dosagem: 10 MG. Especificação: Nifedipino. Dosagem: 10 MG.	COMPRIMIDO	6.000	NEOQUIMICA	R\$ 0,17	R\$ 0,18	R\$ 1.080,00
215	Omeprazol. Concentração: 40 MG. Especificação: Omeprazol. Concentração: 40 MG.	CÁPSULA	26.400	BELFAR	R\$ 0,20	R\$ 0,28	R\$ 7.392,00
221	Permetrina 60ML. Dosagem: 10 MG/ML. Indicação: Loção.	FRASCO	1.000	NATIVITA	R\$ 3,30	R\$ 4,74	R\$ 4.740,00





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TORITAMA
AV. DORIVAL JOSÉ PEREIRA, 1.561 - TORITAMA-PERNAMBUCO-CEP 55125-000-CNPJ:11.073.548/0001-88

	Especificação: Permetrina 60ML. Dosagem: 10 MG/ML. Indicação: Loção.						
234	Propranolol Cloridrato. Dosagem: 40 MG. Especificação: Propranolol Cloridrato. Dosagem: 40 MG.	COMPRIMIDO	21.000	HIPOLABOR	0,06	R\$ 0,17	R\$ 3.570,00
249	Simeticona. Concentração: 40 MG. Especificação: Simeticona. Concentração: 40 MG.	COMPRIMIDO	10.000	EUROFARMA	0,15	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00
258	Sulfato Ferroso. Dosagem Ferro: 40mg de Ferro. Especificação: Sulfato Ferroso. Dosagem Ferro: 40mg de Ferro.	COMPRIMIDO	130.000	BELFAR	R\$ 0,05	R\$ 0,06	R\$ 7.800,00
270	Vitamina C 200mg/ml, frasco 20ML. Especificação: Vitamina C 200mg/ml, frasco 20ML.	FRASCO	2.300	NATULAB	R\$ 1,54	R\$ 1,71	R\$ 3.933,00

Subcláusula segunda – valor acrescido R\$ 30.346,00 (trinta mil, trezentos e quarenta e seis reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: DO AMPARO LEGAL

O presente termo tem como amparo legal no Art. 124, inciso II, alínea 'd' da Lei Federal n.º 14.133, de 01 de Abril de 2021 e suas alterações c/c Art. 18, inciso I do Decreto Municipal 269 de 15/03/2024, e vincula-se a Ata de Registro de Preços FMS nº 032/2025, oriunda do Processo FMS nº, 016/2025, Pregão Eletrônico FMS SRP nº 015/2025.

CLÁUSULA TERCEIRA: RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas e em pleno vigor todas as demais cláusulas e condições da Ata de Registro de Preços FMS nº 032/2025, que não foram alteradas pelo presente instrumento.

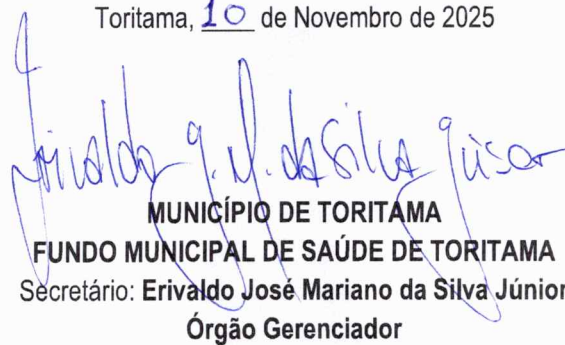
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TORITAMA
AV. DORIVAL JOSÉ PEREIRA, 1.561 - TORITAMA-PERNAMBUCO-CEP 55125-000-CNPJ:11.073.548/0001-88

CLÁUSULA QUARTA: DO FORO

Subcláusula primeira - Acordam as partes em eleger o Fórum da Comarca de Toritama, como único competente para dirimir dúvidas oriundas do presente termo, com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

Subcláusula segunda - E, por estarem justos e acordados, assinam as partes o presente Termo, para que produza todos os efeitos de direito, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram e estiveram presentes.

Toritama, 10 de Novembro de 2025


MUNICÍPIO DE TORITAMA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TORITAMA
Secretário: **Erivaldo José Mariano da Silva Júnior**
Órgão Gerenciador

HORUS FARMA
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:26754510000148

Assinado de forma digital por
HORUS FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS
LTDA:26754510000148
Dados: 2025.11.10 15:29:57
-03'00

HORUS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Representante Legal: **Ulisses Elton Cordeiro de Santana**
Empresa Detentora

TESTEMUNHAS: Paulo de Farias da Silva Filho CPF/MF: 079.186.924-54
TESTEMUNHAS: Emisson Silva de Lima CPF/MF: 140.958.534-41