



# MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: [planalto@planalto.pr.gov.br](mailto:planalto@planalto.pr.gov.br)

Praça São Francisco de Assis, 1583  
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

## PRIMEIRO TERMO ADITIVO (REAJUSTE DE PREÇOS) AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 112/2021, EDITAL PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2021, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE PLANALTO E METROMED COM. DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

Aos vinte e sete dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e um, o **MUNICÍPIO DE PLANALTO**, neste ato representado pelo seu Prefeito, Sr. **LUIZ CARLOS BONI** e **METROMED COM. DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, neste ato representado por sua Administradora a Sra. **HELENA MARIA WOITEXEN**, resolvem em comum acordo reajustar os valores do contrato administrativo nº 112/2021, firmado entre as partes em data de 28 de abril de 2021, cujo objeto é a Contratação de empresa para aquisição de forma parcelada, de **MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES**, destinados às ações de promoção à saúde da Secretaria de Saúde e dispensação nas **UNIDADES DE SAÚDE** do município de Planalto – PR, de acordo com termos constantes no Anexo I, Termo de Referência, do edital do qual derivou a presente contratação, nos seguintes termos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Em virtude do aumento do preço dos medicamentos em virtude da pandemia COVID-19, fica alterada a cláusula primeira (do objeto), do Contrato nº 112/2021, Edital Pregão Eletrônico nº 017/2021, aumentando o valor unitário do objeto (conforme planilha abaixo), passando a partir desta data para o valor unitário do Coletor de urina sistema aberto, item 092, de R\$38,90 (trinta e oito reais e noventa centavos) para R\$39,03 (trinta e nove reais e três centavos), Sonda uretral PVC siliconada nº 10, item 197 de R\$0,45 (quarenta e cinco centavos) para R\$0,46 (quarenta e seis centavos) e Sonda uretral PVC siliconada nº 14, item 199 de R\$0,48 (quarenta e oito centavos), para R\$0,51 (cinquenta e um centavos), totalizando o valor total da contratação na importância de R12.715,19 (doze mil, setecentos e quinze reais e dezenove centavos).

Lote	Especificações	Marca	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
208	Coletor de urina em plástico sistema aberto cerca de 2000 ml graduação de 100 em 100 ml não estéril e descartável. Pacote com 100	MAXICOR	59	51,90	3.062,10
	Sonda uretral PVC atóxico siliconado nº 10 maleável transparente atraumática	BIOSANI	2.700	0,46	1.242,00

*Luiz Carlos Boni*

*Helena Maria Woitexen*



# MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: [planalto@planalto.pr.gov.br](mailto:planalto@planalto.pr.gov.br)

Praça São Francisco de Assis, 1583  
85750-000 PLANALTO - PARANÁ

	estéril embalagem individual (Com 2 orifícios para drenagem da urina)				
	Sonda uretral PVC atóxico siliconado nº 14 maleável transparente atraumática estéril embalagem individual (Com 2 orifícios para drenagem da urina). MARCA MEDSONDA OU BIOSANI, conforme determinação médica e parecer farmacêutico para a demanda apresentada.	BIOSANI	4.300	0,51	2.193,00

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Fica alterada a Cláusula Segunda (do preço), em virtude do reajuste de preços unitários, constante na Cláusula Primeira (do objeto do contrato), passando o valor total contratado na importância R\$ 12.715,19 (doze mil, setecentos e quinze reais e dezenove centavos).

**CLÁUSULA TERCEIRA:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições estipuladas no contrato original, e não alteradas por este instrumento.

E, para validade do que pelas partes foi pactuado, firma-se este instrumento em duas vias de igual teor e forma.

*Luiz C. Boni*  
**LUIZ CARLOS BONI**  
Prefeito Municipal

*carb*

*[Signature]*



# MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: [planalto@planalto.pr.gov.br](mailto:planalto@planalto.pr.gov.br)

Praça São Francisco de Assis, 1583  
85750-000 PLANALTO - PARANÁ


HELENA MARIA WOITEXEN: 68453264953


Assinado digitalmente por HELENA MARIA  
WOITEXEN: 68453264953  
DN: CN=HELENA MARIA WOITEXEN, OU=Secretaria de Receita  
Federal do Brasil - RFB, OU=RSFB e-CPF AL, OU=EM  
BRANDOL, OU=Autorizado por AR FACISIC,  
CN=HELENA MARIA WOITEXEN: 68453264953  
Raio: Este é o autor deste documento.  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2021.10.27 13:40:00-0300  
Fonte PDF Reader Versão: 11.0.1

**HELENA MARIA WOITEXEN**

**Metromed Com. De Material Médico Hospitalar Ltda**

Testemunhas:

  
EDERSON ALTINO KOBBS  
RG nº 7.393.781-7 / PR

  
CARLA FATIMA MOMBACH STURM  
RG nº 6.772.151-9 / PR