

TERMO ADITIVO A CONTRATO ADMINISTRATIVO

Processo Licitatório N° 30/2024
Contrato n° 08/2025

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PIRANGA – CIS-AMAPI, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 01.095.667/0001-88, com sede à Av. Ernesto Trivellato, 120, Triângulo, Ponte Nova, Minas Gerais, representada neste ato pelo seu Presidente, Éder Eloi Alves Pena, inscrito no CPF sob o N.º 105.447.386-24, denominado de agora em diante CONTRATANTE, e de outro, a empresa **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ n° 08.778.201/0001-26, com endereço em Rodovia BR-101 Norte, sn KM 56 6 galpão 01 galpão 02, Jardim Paulista, Paulista / PE, representado por **Eugênio José Gusmão da Fonte Filho**, CPF sob o N° 293.247.854-000, doravante denominado simplesmente CONTRATADO, firmam o presente termo aditivo, com base no art. 125 da Lei 14.133/21 e conforme cláusulas abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Do Objeto:

1.1. Constitui objeto do presente instrumento o aumento de 25% no quantitativo do item 168 – Latanoprost, concentração: 50 mcg/mL, forma farmacêutica: solução oftálmica, conforme detalhado na tabela a seguir:

Item	Descrição/Especificação	Unidade de medida	Quantitativo do contrato (08/2025)	Acréscimo de 25% de quantitativo
168	Latanoprost, Concentração: 50 Mcg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica	Frasco 2,5 ml	4.040	1.010

1.2. Os gastos do presente aditivo serão acobertados com a seguinte dotação orçamentária no exercício de 2025:

MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MÉDICOS E AMBULATORIAIS – RATEIO FIXO

Dotação: 01.02.01.10.302.0003.2008.3.3.90.30.00 – MATERIAL DE CONSUMO

Ficha: 26

Fonte: 1.500.000.1002

CLÁUSULA SEGUNDA – Fundamento legal e justificativa:

2.1 O presente termo aditivo é realizado com fundamento no art. 125 da Lei 14.133/21.

E por se acharem justos e acordados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito na presença de 02 (duas) testemunhas.

Ponte Nova, 29 de agosto de 2025.

CONTRATANTE
ÉDER ELOI ALVES PENA CISAMAPI

CONTRATADO
EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

TESTEMUNHA
Nome:
CPF/CI:

TESTEMUNHA
Nome:
CPF/CI: