

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ

1º TERMO ADITIVO

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO 500.2025 QUE ENTRE SI CELEBRAM O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ E A EMPRESA DROGAFONTE LTDA, EM DECORRÊNCIA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0096.2025, PROCESSO Nº 4129.2025.

O **HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.022.597/0013-25, com sede na Rua Arnóbio Marques, nº 310, Santo Amaro, Recife, Pernambuco, nesta cidade, doravante designada **CONTRATANTE**, neste ato representada pela Sra. **IZABEL CHRISTINA DE AVELAR SILVA**, brasileira, enfermeira, professora, portadora da cédula de identidade RG nº 2.042.304 - SSP/PE, inscrita no CPF sob o nº 496.846.554-87, no uso da competência conferida pela Portaria nº 1237/2022, e a empresa **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ(MF) sob o nº 08.778.201/0001-26, sediada em Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6 - Jardim Paulista, Paulista - PE - CEP: 53409-260, fone: (81) 2102-1819, email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br representada neste ato por **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**, Sócio, CPF Nº 293.247.854-00, conforme atos constitutivos da empresa, doravante designada **CONTRATADA**, têm entre si justo e acordado, e celebram o presente **TERMO ADITIVO**, mediante as seguintes cláusulas e condições, que mutuamente outorgam e estabelecem tudo de acordo com o PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0096.2025, PROCESSO Nº 4129.2025.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente termo aditivo tem por objeto o acréscimo de **0,1575%**, referente ao fornecimento de **MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO SISTEMA DIGESTÓRIO - 20 ITENS**, no contrato nº **500.2025**, conforme quadro abaixo:

ITEM	E-FISCO	DESCRIÇÃO	QUANT. ACRÉSCIMO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	3071189	DIMETICONA, CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE AP...	425	R\$ 1,2646	R\$ 537,4550
VALOR TOTAL DO ACRÉSCIMO					R\$ 537,4550

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO DO VALOR DO CONTRATO

2.1. Após a implementação do acréscimos previsto na Cláusula Primeira do presente Termo Aditivo, o valor total do **CONTRATO** passará a ser de **R\$ 341.711,2280 (trezentos e quarenta e um mil setecentos e onze reais e dois mil e duzentos e oitenta décimos de milésimo de reais)**, conforme descrito na tabela abaixo:

ITEM	CÓDIGO EFISCO	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID. DE FORNECIMENTO	QUANT.	MARCA	PREÇO UNITÁRIO
2	3240134	ALBENDAZOL, CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL	FRASCO COM 10 ML	630	GEOLAB	R\$ 1,2999
3	3068277	BISACODIL, CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO OU DRAGEA.	COMPRIMIDO	21.130	CIMED	R\$ 0,1636
4	3108201	BROMOPRIDA , CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL.	FRASCO COM 20 ML	1.300	AIRELA(SC)	R\$ 2,0586
5	3163920	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/ML + 5 MG/ML+ 100 MG/ML+100 MG/ML RESPECTIVAMENTE	AMPOLA COM 10 ML	12.200	COSMED(SP)	R\$ 8,8000
7	3071189	DIMETICONA, CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE AP...	FRASCO COM 10 ML	2.125	HIPOLABOR	R\$ 1,2646
9	3416119	DOMPERIDONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	COMPRIMIDO	6.700	CIMED(MG)	R\$ 0,0474
12	3088723	LACTULOSE , CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE.	FRASCO COM 120 ML	5.060	MAYBEN(SC)	R\$ 4,0898
18	3078370	OMEPRAZOL , CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO	FRASCO AMPOLA	29.100	BLAU	R\$ 7,0000
VALOR TOTAL DOS ITENS						

CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Hospital Universitário Oswaldo Cruz, para o presente exercício, na classificação abaixo:

- Objeto: **MEDICAMENTOS QUE ATUAM NO SISTEMA DIGESTÓRIO - 20 ITENS**
- **Informações orçamentárias:** 10.302.0061.0076.2056
- **Código da Unidade Gestora:** 440714 – **Gestão:** 14007
- **Unidade orçamentária:** 0406

- **Natureza da despesa:** 3.3.90.30
- **PTRES:** 0076 / 2056
- **Fonte de recurso:** 0600000000
- **LOA 2026**
- **Nota empenho:** 2026NE000457, datada de 27/02/2026, no valor R\$ 537,4550 (quinhentos e trinta e sete reais e quatro mil quinhentos e cinquenta décimos de milésimo de real).

3.2. No(s) exercício(s) seguinte(s), as despesas correrão à conta dos recursos próprios para atender as despesas de mesma natureza, cujo empenho será objeto de termo de apostilamento no início de cada exercício financeiro.

CLÁUSULA QUARTA – DO PREÇO

4.1. Em razão deste Termo Aditivo, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor total de **R\$ 341.711,2280 (trezentos e quarenta e um mil setecentos e onze reais e dois mil e duzentos e oitenta décimos de milésimo de reais)**, mantendo-se as demais condições de pagamento.

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

5.1. Permanecem em vigor as demais cláusulas do Contrato, que não foram pelo presente Termo Aditivo expressamente alterado.

CLÁUSULA SEXTA - DA PUBLICAÇÃO

6.1. O presente Termo Aditivo será publicado, sob a forma de extrato, no Diário Oficial do Estado, como condição de sua eficácia, em conformidade com a Lei n.º 14.133/2021, e as respectivas despesas correrão por conta da **CONTRATANTE**.

E, para firmeza e como prova de assim haverem entre si, ajustado e contratado, foi lavrado o presente instrumento, de igual teor e forma, o qual depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes contratantes.

Recife, data da assinatura eletrônica.

IZABEL CHRISTINA DE AVELAR SILVA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ
CONTRATANTE

EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO
DROGAFONTE LTDA
CONTRATADA



Documento assinado eletronicamente por **EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**, em 16/03/2026, às 11:48, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **80967243** e o código CRC **CCF18EEA**.