



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
Prefeitura Municipal de Itaituba

1º TERMO ADITIVO DE VALOR DO CONTRATO Nº 20240181- 041/2024 – PE -QUE ENTRE SI FAZEM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E W.M. LIRA DE OLIVEIRA LTDA

Pelo presente Termo aditivo, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 11.291.166/0001-20, com sede com sede à Rodovia Trans. km 01, s/n, floresta, (Centro Administrativo Municipal), Município de Itaituba, Estado do Pará, neste ato legalmente representada por sua Secretária Municipal de Saúde, Exma. Sra. **Horenice Cabral Moreira**, doravante denominado **CONTRATANTE** e **W.M. LIRA DE OLIVEIRA LTDA**, neste ato representada pelo Sr. Wesley Maxcimiliano Lira de Oliveira, com poderes para representar a empresa nos termos do contrato social, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, resolvem aditar o presente Contrato, sujeitando-se às normas preconizadas na Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021 e suas alterações posteriores, e no que consta no Pregão Eletrônico nº 041/2024, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objeto:

O acréscimo quantitativo dos itens **010960, 011104, 011124, 011130, 012173, 012177, 012182, 029951, 041030, 041063 e 100478** do Contrato nº 20240181, na margem de 25%, nos termos do Artigo 124, I, b e Artigo 125 da Lei nº 14.133.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS NOVOS VALORES

Parágrafo primeiro - O acréscimo na margem aproximada de 25% corresponde ao montante de **R\$198.664,94 (cento e noventa e oito mil, seiscentos e sessenta e quatro e noventa e quatro centavos)**.

Parágrafo segundo - Devido ao acréscimo, o valor inicial total do contrato passa de **R\$-795.236,40 (setecentos e noventa e cinco mil, duzentos e trinta e seis reais e quarenta centavos)** para **R\$- 993.901,34 (novecentos e noventa e três mil, novecentos e um reais e trinta e quatro centavos)**.

CLÁUSULA TERCEIRA- DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

2.1. As despesas decorrentes do presente termo aditivo correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

1011.10.122.1004.2071 – Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde; NATUREZA: 3.3.90.30.00 Material de Consumo; FONTE DE RECURSO: Receita de Imposto e Trans – Saúde.

10111012510042073 - Manutenção do Conselho Municipal de Saúde; NATUREZA: 3.3.90.30.00 Material de Consumo; FONTE DE RECURSO: Receita de Imposto e Trans – Saúde.

1011.10.301.0200.2081 – Manutenção das Ações Primária em Saúde; NATUREZA: 3.3.90.30.00 Material de Consumo; FONTE DE RECURSO: Transferência SUS-Bloco de Manutenção.

1011.10.302.0201.2084 – Manutenção do Centro de Atendimento Psicossocial (CAPS); NATUREZA: 3.3.90.30.00 Material de Consumo; FONTE DE RECURSO: Transferência SUS-Bloco de Manutenção.

1011.10.302.0210.2087 – Manutenção das Ações de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar; NATUREZA: 3.3.90.30.00 Material de Consumo; FONTE DE RECURSO: Transferência SUS-Bloco de Manutenção.

1011.10.302.0210.2089 – Manutenção do Centro Especializado em Reabilitação (CER); NATUREZA: 3.3.90.30.00 Material de Consumo; FONTE DE RECURSO: Transferência SUS-Bloco de Manutenção.

1011.10.302.0210.2090 – Manutenção da Unidade de Pronto Atendimento (UPA); NATUREZA: 3.3.90.30.00 Material de Consumo; FONTE DE RECURSO: Transferência SUS-Bloco de Manutenção.

1011.10.305.0235.2096 – Programa de Vigilância em Saúde; NATUREZA: 3.3.90.30.00 Material de Consumo; FONTE DE RECURSO: Receita de Imposto e Trans – Saúde.

CLÁUSULA QUARTA- DAS CLÁUSULAS INALTERADAS

As demais cláusulas do contrato original permanecem inalteradas a que se refere o presente Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DISPOSIÇÕES FINAIS

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes, por seus representantes legais, assinam o presente Termo **Aditivo nº 01**, em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só e jurídico efeito, perante as testemunhas abaixo-assinadas, a tudo presentes.

Itaituba-PA, 29 de maio de 2025.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Contratante

W.M. LIRA DE OLIVEIRA LTDA
Contratada

Testemunhas:

1. _____
2. _____