



PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCANTINS

ESTADO DE MINAS GERAIS

TEL: (32) 3574-1319 – e-mail: licitacao@tocantins.mg.gov.br
AVENIDA PADRE MACÁRIO, 129 - CENTRO
CEP: 36.512-000 – TOCANTINS/MG

3º TERMO ADITIVO
Processo Licitatório nº 009/2021
Pregão Presencial nº 002/2021
Contrato nº 017/2021

À ata de registro de preços parte integrante do Pregão Presencial nº 002/2021, celebrada entre a PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCANTINS e a empresa MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE TOCANTINS E A MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME, inscrita no CNPJ nº 21.484.336/0001-47, sediada à PR – 317, nº 6752, Barracão B, Parque Industrial 200, na cidade de Maringá-PR, CEP 87035-510, qualificados no contrato acima mencionado e para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da administração para a justa remuneração do fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, tratam entre si o novo valor para o item abaixo.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objeto a fixação dos novos valores que sofrerão realinhamento do preço licitado :

DESCRIÇÃO	Valor atual (R\$)	Novo valor (R\$)
SORO FISIOLÓGICO 0,9 500ML	2,39	4,93

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições anteriormente avençadas, não alteradas pelo presente Termo Aditivo.

CLÁUSULA TERCEIRA- DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

A alteração contratual de que trata este instrumento é baseada no art. 65, d, da Lei nº. 8.666/93 e foi motivada através de requerimento feito pelo Contratado com a apresentação da documentação fiscal probatória do alegado, passando a vigorar a partir da data de 16/02/2022.

E por estarem de acordo, depois de lido e achado conforme, o presente termo lavrado em 02 (duas) vias de igual teor e forma, assinaram as partes e as testemunhas abaixo.

Tocantins, 16 de fevereiro de 2022.

MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
CNPJ nº 21.484.336/0001-47

SILAS FORTUNATO DE CARVALHO
PREFEITO MUNICIPAL

TESTEMUNHAS:

1) _____ CPF: _____

2) _____ CPF: _____