



## CONVOCAÇÃO

### PARA CELEBRAÇÃO DO TERMO ADITIVO

A Prefeitura Municipal de Bacabal – MA, vem através deste, convocar a Empresa **AMAZÔNIA DISTRIBUIDORA EIRELI – EPP**, para assinatura do **TERMO ADITIVO** juntamente com a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, referente ao fornecimento de medicamento, material hospitalar e laboratorial, decorrente do **Contrato nº 14010103/2019**.

Cumpre-nos informar que a desatenção injustificada acarretará as sanções. Prevista em lei.

Sendo o que de momento se nos apresenta, subscrevemo-nos com apreço.

Bacabal – MA, 29 de agosto de 2019.

  
**JAMES SOARES DOS SANTOS**  
Secretario Municipal de Saúde

RECEBI EM 29/08 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**AMAZÔNIA DISTRIBUIDORA EIRELI – EPP**  
CNPJ n.º 04.564.165/0001-47



**TERMO ADITIVO Nº 0114010103/2019–ASSJUR/PMB**

**TERMO ADITIVO 0114010103/2019,  
DECORRENTE DO CONTRATO Nº 14010103/2019,  
FIRMADO ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL  
DE SAÚDE E A EMPRESA AMAZÔNIA  
DISTRIBUIDORA EIRELI – EPP, PARA  
FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS,  
MATERIAL HOSPITALAR E LABORATORIAL.**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL – MA, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrita no CNPJ sob o nº 07.186.334/0001-40, situada na Rua Filomeno Parga, s/n, bairro da Esperança, município de Bacabal, Estado do Maranhão, por intermédio de seu Secretário o Sr. **JAMES SOARES DOS SANTOS**, portador do RG sob o nº 106224998-1 SSP/MA e CPF sob o nº 889.469.323-68, residente e domiciliado no município de Bacabal, Estado do Maranhão, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e, do outro lado a **CONTRATADA**, a Empresa **AMAZONIA DISTRIBUIDORA EIRELLI – EPP**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.564.165/0001-47, estabelecida na Avenida Presidente Medici, nº 1034, Parque Piauí, Município de Timon, Estado do Maranhão, neste ato representada pelo seu titular o Sr. **LUDGERO DE SOUSA VIEIRA**, brasileiro, portador do RG sob o nº 334.627 SSP/PI e CPF sob o nº 159.408.533-15, residente e domiciliado na Rua Hugo Napoleão, nº 1281, apto 1401, bairro Jóquei, no município de Teresina, Estado do Piauí, na presença de testemunhas abaixo nomeadas acordam em assinar o presente Termo Aditivo do Contrato resultante da Adesão à Ata de Registro de Preços nº 20190002 oriunda do Pregão Presencial nº 049/2018 - SRP, do município de Arame – MA, elaborado de acordo com a Lei nº 8.666, de 21 de Junho de 1993 e suas demais alterações posteriores, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**DO OBJETO**

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Aditivar o contrato em epígrafe, cujo objeto é o fornecimento de medicamento, material hospitalar e laboratorial, em atendimento a rede de saúde municipal de Bacabal, de acordo com a cláusula primeira do contrato.

**DA PLANILHA**

ITEM	DESCRIÇÃO	UANT.	UNID.	MARCA	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL	PORC. (%)
<b>FARMACIA BÁSICA</b>							
2	AAS INFANTIL 100 MG CX C/1000 Especificação : ASS, tipo infantil com 100 mg caixa contendo 1000 unidades.Caixa com 100 unidades.	15	CAIXA	SOBRAL	54,90	823,50	24,19%



4	ACICLOVIR 50 MG/G 10 GRAMAS CREME Especificação : ACICLOVIR. tipo creme dermatológico caixa contendo uma bislaga com 10g. Produto com marca do fabricante.	24	CAIXA	P.DONADUZZI	73,40	1.761,60	25,00%
6	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP. 10ML CX 200 Especificação : ALBENDAZOL, tipo suspensão oral, caixa contendo 200 frascos de 10ml cada. Produto com marca do fabricante.	8	CAIXA	P.DONADUZZI	548,50	4.388,00	23,53%
10	AZITROMICINA 500 MG CX C/450 Especificação : AZITROMICINA, tipo 500 mg caixa contendo 450 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	8	CAIXA	P.DONADUZZI	702,54	5.620,32	25,00%
11	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 600 MG CX/50 Especificação : AZITROMICINA, tipo suspensão oral 600 mg, caixa contendo 50. Produto com marca do fabricante.	11	CAIXA	P.DONADUZZI	657,03	7.227,33	25,00%
12	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 900 MG CX/50 Especificação : AZITROMICINA, tipo suspensão oral 900 mg caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.	11	CAIXA	P.DONADUZZI	741,10	8.152,10	25,00%
13	BROMEXINA XAROPE ADULTO 120 ML CX C/50 Especificação : BROMEXINA, tipo xarope adulto 120 ml caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.	2	CAIXA	CIMED	1.604,00	3.208,00	20,00%
18	CIMETIDINA 400 MG C/20 Especificação : CIMETIDINA, tipo 400 mg caixa contendo 20 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	24	CAIXA	P.DONADUZZI	11,55	277,20	25,00%
20	CLORETO DE SÓDIO 0,9% + CLORETO DE BENZALCONIO 30 ML CX/50 Especificação : CLORETO, tipo sódio 0,9% + cloreto de benzalconio 30 ml caixa contendo 50 frascos. produto com marca do fabricante.	12	CAIXA	CIMED	111,19	1.334,28	25,00%
21	COMPLEXO B COMPRIMIDO CX C/50 Especificação : COMPLEXO, tipo B caixa contendo 50 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	24	CAIXA	NATULAB	8,47	203,28	25,00%
24	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG CX C/500 Especificação : DICLOFENACO, tipo potássico 50 mg caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	12	CAIXA	CIMED	98,13	1.177,56	25,00%
26	DIMETICONA 40 MG C/600 Especificação : DIMETICONA, 40 mg caixa com 600 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	2	CAIXA	P.DONADUZZI	163,39	326,78	20,00%
27	DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 15ML CX/50 Especificação : DIMETICONA, tipo 75 mg/ml gotas caixa contendo 50 frascos de 15 ml cada. Produto com marca do fabricante.	9	CAIXA	P.DONADUZZI	205,98	1.853,82	23,68%
28	ISOSSORBIDA 10MG CX C/30	12	CAIXA	SANVAL	19,99	239,88	25,00%





	Especificação : ISOSSORBIDA, tipo 10 mg caixa contendo 30 comprimidos.produto com marca do fabricante.						
29	ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5 MG C/30 Especificação : ISOSSORBIDA, sublingual 5 mg caixa contendo 30 comprimidos.Produto com marca do fabricante.	12	CAIXA	SANVAL	24,30	291,60	25,00%
30	ERITROMICINA 250MG/ML 60 ML CX/50 Especificação : ERITROMICINA, tipo 250 mg/ml caixa contendo 50 frascos de 60 ml cada.produto com marca do fabricante.	9	CAIXA	P.DONADUZZI	529,02	4.761,18	23,68%
32	FLORAX PEDIÁTRICO C/5 FLAC.5ML Especificação : FLORAX, tipo pediátrico com 5 flaconetes de 5 ml cada.Produto com marca do fabricante.	6	CAIXA	HEBROM	58,00	348,00	25,00%
34	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CXA C/20 Especificação : HIDROCLOROTIAZIDA, tipo 50mg caixa contendo 20 comprimidos	12	CAIXA	P.DONADUZZI	33,37	400,44	25,00%
36	IBUPROFENO 300MG CX C/600 Especificação : IBUPROFENO, tipo 300mg contendo 600 comprimidos	6	CAIXA	P.DONADUZZI	224,80	1.348,80	25,00%
37	IBUPROFENO GOTAS 30ML CX/100 Especificação : IBUPROFENO, tipo gotas, frasco contendo 30ml. produto com marca de fabricante.	14	CAIXA	P.DONADUZZI	190,50	2.667,00	24,14%
40	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50+12,5MG CX C/50 Especificação : LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA, tipo caixa contendo 50 comprimidos. produto com marca do fabricante	4	CAIXA	E.M.S	158,64	634,56	25,00%
47	MICONAZOL, DE NITRATO 20MG/G 28G CR DERMATOLOGICO CX/50 Especificação : MICONAZOL, tipo caixa contendo 50 bisnagas com 20MG/G. produto com marca do fabricante	9	CAIXA	P.DONADUZZI	180,85	1.627,65	23,68%
48	NIFEDIPINO 10MG CX C/450 Especificação : NIFEDIPINO, tipo caixa contendo 450 comprimidos de 10MG. produto com marca do fabricante	8	CAIXA	GEOLAB	76,03	608,24	23,53%
49	NIFEDIPINO 20MG CX C/450 Especificação : NIFEDIPINO, tipo caixa contendo 450 comprimidos de 20MG. produto com marca do fabricante	7	CAIXA	GEOLAB	82,04	574,28	25,00%
51	NISTATINA CREME VAGINAL 60G+14 APLIC. CX/50 Especificação : NISTATINA, tipo caixa contendo 50 frascos. produto com marca do fabricante	12	CAIXA	P.DONADUZZI	810,57	9.726,84	25,00%
52	NISTATINA CEME VAGINAL 50G + 10 APLICADORES CX/50 Especificação : NISTATINA, tipo caixa contendo 50 bisnagas. produto com marca de fabricante	6	CAIXA	P.DONADUZZI	657,91	3.947,46	25,00%
53	PARACETAMOL 200MG/ML 10ML CX/100 Especificação : PARACETAMOL, tipo caixa contendo 100 frascos com 10ml. produto com marca do fabricante	12	CAIXA	NATULAB	119,17	1.430,04	25,00%



55	PARACETAMOL 750MG C/480 Especificação : PARACETAMOL, tipo caixa contendo 480 comprimidos. produto com marca do fabricante	18	CAIXA	P.DONADUZZI	87,13	1.568,34	25,00%
56	PREDNISONA 5MG CX C/600 Especificação : PREDNISONA, tipo caixa com 600 comprimidos com 5mg. produto com marca do fabricante	6	CAIXA	P.DONADUZZI	128,38	770,28	25,00%
59	SINVASTATINA 40MG C/500 Especificação : SINVASTATINA, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 40mg. produto com marca do fabricante	6	CAIXA	SANVAL	294,20	1.765,20	25,00%
60	SINVASTATINA 20MG CX C/250 Especificação : SINVASTATINA, tipo caixa contendo 250 comprimidos de 20mg. produto com marca do fabricante	6	CAIXA	SANVAL	82,20	493,20	25,00%
62	VITAMINA C 1G ENFERVECENTE CXA C/10 Especificação : VITAMINA C, tipo caixa contendo 10 unidades. produto com marca do fabricante	36	CAIXA	TARGIFOR	28,40	1.022,40	25,00%
63	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 120ML CX/50 Especificação : ACEBROFILINA, tipo caixa contendo 50 frascos com 120ml. produto com marca do fabricante	1	CAIXA	P.DONADUZZI	474,25	474,25	25,00%
69	SIMETICONA GOTAS 15ML CX/100 Especificação : SIMETICONA, tipo caixa contendo 100 frascos de 15ml. produto com marca do fabricante	3	CAIXA	P.DONADUZZI	205,10	615,30	21,43%
72	ACICLOVIR 200MG CX C/450 Especificação : ACICLOVIR, tipo 250 mg caixa contendo 450 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	3	CAIXA	P.DONADUZZI	103,75	311,25	21,43%
74	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG CX C/04 Especificação : ALENDRONATO, de sódio 70 mg caixa contendo 4 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	12	CAIXA	E.M.S	12,35	148,20	25,00%
75	AMBROXOL ADULTO 100 ML CX C/500 Especificação : AMBROXOL, tipo adulto 100 ml caixa com 500 frascos de 100 ml. produto com marca do fabricante.	21	CAIXA	NATULAB	258,47	5.427,87	24,42%
76	AMBROXOL 3MG/ML PEDIÁTRICO 100 ML CX/50 Especificação : AMBROXOL, tipo pediátrico 3mg/ml 100 ml caixa contendo 100 ml. Produto com marca do fabricante.	32	CAIXA	NATULAB	258,65	8.276,80	24,62%
77	AMINOFILINA 100 MG CX C/500 Especificação : AMINOFILINA, tipo 100 mg caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	1	CAIXA	HIPOLABOR	118,50	118,50	25,00%
78	AMIODARONA 200 MG C/500 Especificação : AMIODARONA, tipo 200 mg caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	1	CAIXA	HIPOLABOR	463,30	463,30	25,00%
79	AMOXICILINA SUSP. 150 ML CX C/50 Especificação : AMOXICILINA, tipo	6	CAIXA	P.DONADUZZI	716,25	4.297,50	25,00%



	suspensão 150 ml, caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.						
80	AMPICILINA 500 MG Especificação : AMPICILINA, contendo 500 mg, em caixa com 840 comprimidos.	9	CAIXA	P.DONADUZZI	451,01	4.059,09	23,68%
81	AMPICILINA SUSP. 250 MG 60 ML CX/50 Especificação : AMPICILINA, tipo suspensão oral 60 ml. Produto com marca do fabricante.	5	CAIXA	P.DONADUZZI	317,50	1.587,50	25,00%
82	ANLÓDIPINO 5MG CX C/ 500 Especificação : ANLÓDIPINO, tipo 5mg caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	3	CAIXA	GEOLAB	59,90	179,70	21,43%
83	ANLÓDIPINO 10MG CX 500 Especificação : ANLÓDIPINO, tipo 10 mg caixa contendo caixa contendo 500 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	3	CAIXA	GEOLAB	84,70	254,10	21,43%
85	ATENÓLOL 100MG C/600COMP Especificação : ATENÓLOL 100MG COM 600 COMPRIMIDO. PRODUTO COM MARCA DO FABRICANTE.	6	CAIXA	GEOLAB	80,50	483,00	25,00%
86	BENZOATO DE BENZILA 60 ML - SOBRAL CX/50 Especificação : BENZOATO, tipo de benzila 60 ml, caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.	5	CAIXA	NATULAB	444,80	2.224,00	25,00%
88	BROMÓPIDA GOTAS 0,4% 20 ML CX C/500 Especificação : BROMÓPIDA, tipo em gotas 0,4%, caixa contendo 500 frascos. Produto com marca do fabricante.	9	CAIXA	P.DONADUZZI	537,10	4.833,90	23,68%
89	CAPTÓPRIL 25 MG CX C/600 Especificação : CAPTÓPRIL, 25mg, caixa contendo 600 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	36	CAIXA	P.DONADUZZI	38,15	1.373,40	25,00%
90	CAPTÓPRIL 50 MG CX C/600 Especificação : CAPTÓPRIL, 50 mg caixa contendo 600 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	24	CAIXA	P.DONADUZZI	76,50	1.836,00	25,00%
91	CARVEDILOL 12,5 MG C/30 Especificação : CARVEDILOL, tipo 12,5 mg caixa contendo 30 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	12	CAIXA	E.M.S	9,60	115,20	25,00%
92	CARVEDILOL 25 MG C/30 Especificação : CARVEDILOL, tipo 25 mg, caixa contendo 30 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	12	CAIXA	E.M.S	14,05	168,60	25,00%
94	CETOCONAZOL 200 MG CX C/450 Especificação : CETOCONAZOL, tipo 200 mg caixa com 450 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	6	CAIXA	E.M.S	157,00	942,00	25,00%
96	CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/G 100ML CX C/100 Especificação : CETOCONAZOL, tipo shampoo 20 mg/g caixa contendo 100 frascos de 100 ml. Produto com marca do fabricante.	2	CAIXA	GEOLAB	571,60	1.143,20	20,00%
98	CINARIZINA 75 MG CX C/450 Especificação : CINARIZINA, tipo mg caixa contendo 450 comprimidos. Produto	6	CAIXA	SANVAL	535,65	3.213,90	25,00%



	com marca do fabricante.						
99	CINARIZINA 25 MG C/30 CAP Especificação : CINARIZINA, tipo 25 mg caixa contendo 30 cápsulas.Produzo com marca do fabricante.	6	CAIXA	SANVAL	5,60	33,60	25,00%
102	DEXAMETASONA CREME DERMATOLÓGICO 10G CX C/50 Especificação : DEXAMETASONA, tipo creme dermatológico caixa contendo 50 bisnagas.Produzo com marca do fabricante.	9	CAIXA	P.DONADUZZI	72,50	652,50	23,68%
103	DEXCLOFENIRAMINA 100 ML CX/50 Especificação : DEXCLOFENIRAMINA, tipo 100 ml caixa contendo 50 frascos.Produzo com marca do fabricante.	9	CAIXA	GEOLAB	131,50	1.183,50	23,68%
105	DICLOFENACO RESINATO 20 ML C/50 Especificação : DICLOFENACO, tipo resinato caixa contendo 50 frascos de 20 ml cada.Produzo com marca do fabricante.	12	CAIXA	CIMED	359,08	4.308,96	25,00%
108	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 10 ML CX50 Especificação : DIPIRONA, tipo sódica gotas 10 ml caixa contendo 50 frascos.Produzo com marca do fabricante.	19	CAIXA	NATULAB	80,25	1.524,75	25,00%
112	ESPIROLACTONA 25MG CXA C/30 Especificação : ESPIROLACTONA, tipo 25 mg caixa contendo 30 comprimidos.Produzo com marca do fabricante.	12	CAIXA	E.M.S	16,85	202,20	25,00%
113	ESPIRONOLACTONA 50MG CX C/500 Especificação : ESPIRONOLACTONA, tipo 50mg caixa contendo 500 comprimidos.Produzo com marca do fabricante.	1	CAIXA	E.M.S	347,00	347,00	25,00%
114	FLUCONAZOL 150MG C/500 Especificação : FLUCONAZOL, tipo 150 mg caixa contendo 500 cápsulas.Produzo com marca do fabricante.	2	CAIXA	P.DONADUZZI	311,40	622,80	20,00%
117	BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO GOTAS 10ML CX/50 Especificação : BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO, tipo em gotas 10ml em frasco	12	CAIXA	FARMACE	750,48	9.005,76	25,00%
119	BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO C/600 COMP Especificação : BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO, tipo caixa contendo 600 comprimidos. produto com marca do fabricante	5	CAIXA	E.M.S	351,75	1.758,75	25,00%
121	IBUPROFENO 600MG CX C/500 Especificação : IBUPROFENO, tipo 600mg contendo 500 comprimidos. produto com marca de fabricante.	12	CAIXA	P.DONADUZZI	279,00	3.348,00	25,00%
123	INIBINA 10MG C/30 COMP Especificação : INIBINA, tipo 10mg caixa contendo 30 comprimidos. produto com marca do fabricante	1	CAIXA	SANVAL	261,60	261,60	25,00%
124	CARBIDOPA+LEVODOPA 25+250MG CXA C/30 Especificação : CARBIDOPA+LEVODOPA, tipo caixa contendo 30 comprimidos. produto com marca do fabricante.	6	CAIXA	E.M.S	38,70	232,20	25,00%
125	LEVODOPA+BENZERAZIDA	2	CAIXA	E.M.S	1.465,10	2.930,20	20,00%



	100MG+25MG CXA C/30 Especificação : LEVODOPA+BENZERAZIDA, tipo caixa contendo 30 comprimidos. produto com marca do fabricante.						
126	LEVOFLOXACINO 500MG CXA C/7 Especificação : LEVOFLOXACINO, tipo caixa contendo 07 comprimidos. produto com marca do fabricante.	6	CAIXA	E.M.S	34,70	208,20	25,00%
129	LORATADINA 1MG/ML 100ML CX/50 Especificação : LORATADINA, tipo frasco com 100ml, caixa contendo 50 frascos. produto com marca do fabricante	5	CAIXA	E.M.S	410,03	2.050,15	25,00%
130	METFORMINA 500MG CX C/400 Especificação : METFORMINA, tipo caixa contendo 400 comprimidos de 500MG. produto com marca do fabricante	7	CAIXA	P.DONADUZZI	77,60	543,20	25,00%
131	METILDOPA 250MG CX C/500 Especificação : METILDOPA, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 250MG. produto com marca do fabricante	6	CAIXA	SANVAL	320,75	1.924,50	25,00%
135	METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/500 Especificação : METOCLOPRAMIDA, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 10mg. produto com marca do fabricante	2	CAIXA	P.DONADUZZI	152,00	304,00	20,00%
136	METRONIDAZOL+NISTATINA CRM VAGINAL 50G + APLICADORE CX/50 Especificação : METRONIDAZOL+NISTATINA, tipo caixa contendo 50 bisnagas. produto com marca do fabricante	9	CAIXA	P.DONADUZZI	719,25	6.473,25	23,68%
138	METRONIDAZOL 250MG CX C/600 Especificação : METRONIDAZOL, tipo caixa contendo 600 comprimidos de 250MG. produto com marca do fabricante	9	CAIXA	P.DONADUZZI	123,00	1.107,00	23,68%
141	MICONAZOL 20MG/ML LOÇÃO CX/50 Especificação : MICONAZOL, tipo caixa contendo 50 frascos. produtos com marca do fabricante	5	CAIXA	P.DONADUZZI	319,80	1.599,00	25,00%
142	MICONAZOL CREME VAGINAL 80G + 14 APLICADOR CX/50 Especificação : MICONAZOL, tipo caixa contendo 50 bisnagas com 80G + 14 aplicadores. produto com marca do fabricante	9	CAIXA	P.DONADUZZI	609,50	5.485,50	23,68%
144	NEOMICINA CREME 10G CX/50 Especificação : NEOMICINA, tipo caixa contendo 50 bisnagas de 10g. produto com marca do fabricante	5	CAIXA	P.DONADUZZI	104,50	522,50	25,00%
148	OLEO MINERAL 100ML CX/50 Especificação : OLEO, TIPO mineral em caixa contendo 50 frascos. produto com marca do fabricante.	9	CAIXA	IMEC	284,80	2.563,20	23,68%
149	OMEPRAZOL 20MG CX C/560 Especificação : OMEPRAZOL, tipo caixa contendo 560 capsulas. produto com marca do fabricante	19	CAIXA	GEOLAB	342,00	6.498,00	25,00%
150	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG CXA C/500 Especificação : PERMANGANATO DE POTASSIO, tipo caixa contendo 500 comprimidos. produto	2	CAIXA	CIMED	201,00	402,00	20,00%

↓



	com marca do fabricante						
151	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML CX/50 Especificação : PERMETRINA, tipo caixa contendo 50 frascos com 60ml. produto com marca do fabricante	5	CAIXA	GEOLAB	312,70	1.563,50	25,00%
152	POLIVITAMINICO SUSP. 100ML Especificação : POLIVITAMINICO, tipo caixa com frasco de 100ml. produto com marca do fabricante	9	CAIXA	NATULAB	283,51	2.551,59	23,68%
153	PROMETAZINA 25MG CX C/200 Especificação : PROMETAZINA, tipo caixa contendo 200 comprimidos de 25mg. produto com marca de fabricante	5	CAIXA	HIPOLABOR	164,25	821,25	25,00%
156	SECNIDAZOL 1000MG C/100 Especificação : SECNIDAZOL, tipo caixa contendo 100 comprimidos com 1000mg. produto com marca do fabricante	12	CAIXA	P.DONADUZZI	132,15	1.585,80	25,00%
157	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE 120ML CX/50 Especificação : SALBUTAMOL, tipo caixa contendo 50 frascos. produtos com marca do fabricante	2	CAIXA	P.DONADUZZI	135,10	270,20	20,00%
159	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX C/400 Especificação : SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA, tipo caixa com 400 comprimidos. produtos com marca do fabricante	12	CAIXA	P.DONADUZZI	89,10	1.069,20	25,00%
160	SULFAMET.+TRIMET. SUSP. 50ML FRA CX100 Especificação : SULFAMET, tipo caixa contendo 100 frascos de 50ml. produto com marca do fabricante	9	CAIXA	P.DONADUZZI	89,40	804,60	23,68%
161	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADT 100ML CX50 Especificação : SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA, tipo caixa contendo 50 frasco com 100ml. produto com marca do fabricante	7	CAIXA	P.DONADUZZI	248,75	1.741,25	25,00%
164	TETRACICLINA 500MG CXA C/300 Especificação : TETRACICLINA, tipo caixa com 300 capsulas de 500mg. produto com marca do fabricante	2	CAIXA	MEDQUIMICA	130,00	260,00	20,00%
168	PROMETAZINA COMPRIMIDO 25 MG CX/500 Especificação : PROMETAZINA, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 25mg. produto com marca do fabricante	3	CAIXA	HIPOLABOR	203,30	609,90	21,43%
169	CETOCONAZOL CREME CX/50 Especificação : CETOCONAZOL, tipo caixa contendo 50 bisnagas. produto com marca do fabricante	12	CAIXA	P.DONADUZZI	119,08	1.428,96	25,00%
170	CIPROFLOXACINO 500G COMPRIMIDO 500G CX/500 Especificação : CIPROFLOXACINO, tipo caixa contendo 500 comprimidos com 500g. produto com marca do fabricante	3	CAIXA	P.DONADUZZI	277,32	831,96	21,43%
173	CETOCONAZOL COMPRIMIDO 200MG CX/500 Especificação : CETOCONAZOL, tipo caixa contendo 500 comprimidos com 200mg. produto com marca do fabricante	7	CAIXA	P.DONADUZZI	160,07	1.120,49	25,00%
178	METOCLOPRAMIDA COMPRIMIDO 10MG CX/500 Especificação : METOCLOPRAMIDA, tipo caixa contendo	6	CAIXA	P.DONADUZZI	154,70	928,20	25,00%





	500 comprimidos com 10mg. produto com marca do fabricante						
179	METRONIDAZOL+NISTATINA POMADA VAGINAL CX50 Especificação : METRONIDAZOL+NISTATINA, tipo caixa contendo 50 bisnagas. produto com marca do fabricante	5	CAIXA	P.DONADUZZI	717,28	3.586,40	25,00%
181	NIMESULIDA COMPRIMIDO 100MG CX/500 Especificação : NIMESULIDA, tipo caixa contendo 500 comprimidos de 100mg. produto com marca do fabricante	7	CAIXA	GEOLAB	81,29	569,03	25,00%
183	NISTANINA CREME VAGINAL 60G CX/50 Especificação : NISTANINA, tipo caixa contendo 50 bisnagas. produtos com marca do fabricante	9	CAIXA	P.DONADUZZI	810,44	7.293,96	23,68%
185	ERITROMICINA 500 MG CX C/420 Especificação : ERITROMICINA, tipo 500 mg caixa contendo 420 comprimidos. Produto com marca do fabricante.	2	CAIXA	P.DONADUZZI	2.619,00	5.238,00	20,00%
186	METILDOPA COMPRIMIDO 500MG CX/500 Especificação : METILDOPA, tipo caixa contendo 500 comprimidos com 500mg. produto com marca do fabricante	3	CAIXA	SANVAL	420,25	1.260,75	21,43%
187	ACEBROFILINA INFANTIL 120 ML CX C/50 Especificação : ACEBROFILINA, tipo infantil caixa contendo 50 frascos de 120 ml cada. Produto com marca do fabricante.	1	CAIXA	P.DONADUZZI	409,08	409,08	25,00%
424	ARGIROL 10% Especificação : Argirol, tipo solução oftálmica em frasco plástico conta-gotas, hermeticamente fechado e estéril com 5 ml. Produto com marca do fabricante.	5	FRASCO	ALLERGAN	22,95	114,75	22,73%
427	BROMETO DE IPRATROPIO 0,250 MG/ML 20 ML CX/50	2	CAIXA	P.DONADUZZI	101,20	202,40	20,00%
432	BROMETO DE IPRATRÓPIO FRASCO 20 ML	48	FRASCO	P.DONADUZZI	2,05	98,40	25,00%
433	BROMIDRATO DE FENOTEROL FRASCO 20 ML	54	FRASCO	P.DONADUZZI	11,25	607,50	25,00%
475	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GELEIA	11	BISNAGA	PHARLAB	7,20	79,20	25,00%
483	ADALAT NIFEDIPINO 10 MG	21	CAIXA	BAYER	70,94	1.489,74	24,42%
<b>VALOR TOTAL FARMACIA BÁSICA</b>						<b>205.754,15</b>	
<b>MEDICAMENTO INJETAVEIS</b>							
23	DEXAMETASONA 120 ML CX C/50 Especificação : DEXAMETASONA, tipo 120 ml caixa contendo 50 frascos. Produto com marca do fabricante.	12	CAIXA	P.DONADUZZI	153,55	1.842,60	25,00%
133	METHERGIN (METILERGOMETRINA) CX C/12 Especificação : METHERGIN (METILERGOMETRINA), tipo caixa com 12 unidades. produto com marca do fabricante	6	CAIXA	U.QUIMICA	17,50	105,00	25,00%
415	SORO FISIOLÓGICO 0,9 500ML SIST FECHADO CX/24 Especificação : SORO FISIOLÓGICO, tipo caixa contendo 24 unidades com 500ml. produto com marca do fabricante	12	CAIXA	FARMACE	128,85	1.546,20	25,00%



416	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML CX/24 Especificação : SORO GLICOFISIOLÓGICO, tipo caixa contendo 24 unidades. produto com marca do fabricante	6	CAIXA	FARMACE	143,18	859,08	25,00%
417	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX/24 Especificação : SORO GLICOSADO, tipo caixa contendo 24 unidades. produto com marca do fabricante	12	CAIXA	FARMACE	146,41	1.756,92	25,00%
418	ÁCIDO ASCÓBICO AMPOLA 5 ML CX/50 Especificação : ÁCIDO, tipo ascóbio contendo 50 ampolas de 5 ml cada. produto com marca do fabricante.	7	CAIXA	FARMACE	85,32	597,24	25,00%
419	BENZILPENICILINA, BENZATINA 1.200.000 UI, INJETÁVEL CX/50 Especificação : BENZILPENICILINA, tipo benzatina 1.200.000 U.I injetável caixa com 50 ampolas.	5	CAIXA	TEUTO	984,67	4.923,35	25,00%
421	ANESTÉSICO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR CX C/50 Especificação : ANESTÉSICO, tipo de lidocaína 2% sem vasoconstritor caixa contendo 50 ampolas. Produto com marca do fabricante.	6	CAIXA	HIPOLABOR	174,57	1.047,42	25,00%
422	CEFTRIAXONA 1G AMPOLAS CAIXA C/50 Especificação : CEFTRIAXONA, tipo 1g caixa contendo 50 ampolas. Produto com marca do fabricante. Produto com marca do fabricante.	3	CAIXA	ABL	884,82	2.654,46	21,43%
423	DEXAMETASONA 4MG INJETÁVEL CX C/100 Especificação : DEXAMETASONA, tipo injetável ampola contendo 4 mg, caixa contendo 100 ampolas. Produto com marca do fabricante.	21	CAIXA	FARMACE	154,20	3.238,20	24,42%
430	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500 ML	14	CAIXA	FARMACE	147,50	2.065,00	24,14%
434	BUPIVACAÍNA PESADA 0,5% 20 ML	6	CAIXA	HIPOLABOR	291,73	1.750,38	25,00%
435	CEFALOTINA 1G	31	CAIXA	ABL	784,85	24.330,35	25,00%
436	COMPLEXO B 2 ML C/100 AMP	30	CAIXA	HYPOFARMA	199,30	5.979,00	25,00%
437	CEFTRIAXONA 1G IV	30	CAIXA	ABL	803,55	24.106,50	25,00%
438	CIMETIDINA 150 MG/ML	30	CAIXA	FARMACE	134,52	4.035,60	25,00%
440	CLORETTO DE POTÁSSIO 10% CX COM 200 AMPOLAS	2	CAIXA	FARMACE	62,75	125,50	25,00%
442	DICLOFENACO DE POTÁSSIO CX C/100 AMP	9	CAIXA	TEUTO	133,88	1.204,92	23,68%
443	ERGOTRATE CX COM 50 AMP	9	CAIXA	U.QUIMICA	197,25	1.775,25	23,68%
444	ETILEFRINA 10MG/ML C/06AMP 1ML INJ (ETILEFRIL)	30	CAIXA	U.QUIMICA	27,00	810,00	25,00%
445	FUROSEMIDA 20 MG 02 ML	18	CAIXA	FARMACE	85,20	1.533,60	25,00%
448	GLICOSE 25% C/200AMP 10ML	3	CAIXA	FARMACE	55,30	165,90	21,43%
450	HIDROCORTISONA 100MG C/50 F/AMP (ANDROCORTIL)	18	CAIXA	U.QUIMICA	606,00	10.908,00	25,00%
451	HIDROCORTISONA 500 MG	18	CAIXA	U.QUIMICA	780,25	14.044,50	25,00%
452	HEPARINA SODICA 5000UI/ML SOL INJ C/25FR/AMP 5ML	8	CAIXA	U.QUIMICA	288,05	2.304,40	23,53%
453	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ. IV B.PLAST	360	UNIDADE	ISOFARMA	4,25	1.530,00	25,00%
454	NOOTROPIL 200MG C/12AMP 5ML	30	CAIXA	SANOFI	43,40	1.302,00	25,00%
455	SORO FISIOLÓGICO 250 ML CX C/48	60	CAIXA	FARMACE	185,75	11.145,00	25,00%



	FR						
458	OXITOCINA CX COM 50 AMP	7	CAIXA	BLAU	403,25	2.822,75	25,00%
459	PENICILINA 1.200 CX C/ 50 FRASCOS	24	CAIXA	TEUTO	1.305,20	31.324,80	25,00%
460	PLASIL INJETÁVEL CX C/ 240 AMP	14	CAIXA	FARMACE	194,25	2.719,50	24,14%
461	RANITIDINA INJETÁVEL CX C/100 AMP	12	CAIXA	FARMACE	111,65	1.339,80	25,00%
462	SORO GLICOSADO 250 ML CX C/48FR	18	CAIXA	FARMACE	252,80	4.550,40	25,00%
463	SORO GLICOSADO 500 ML CX C/ 30 FR	72	CAIXA	FARMACE	185,30	13.341,60	25,00%
464	SORO RINGER SIMPLES 500 ML CX C/30 FR	120	CAIXA	FARMACE	194,50	23.340,00	25,00%
465	SORO RINGER LACTADO 500 ML CX C/30 FR	96	CAIXA	FARMACE	197,90	18.998,40	25,00%
466	SORO MANITOL 250 ML CX C/ 48 FRASCOS	6	CAIXA	FARMACE	548,85	3.293,10	25,00%
467	SORO MANITOL 500 ML CX C/ 30 FR	12	CAIXA	FARMACE	412,40	4.948,80	25,00%
468	TRANSAMIN CX 100 AMP	12	CAIXA	HIPOLABOR	1.452,55	17.430,60	25,00%
469	VITAMINA C 500 MG/5ML 05ML C/120 AMP	24	CAIXA	FARMACE	208,15	4.995,60	25,00%
470	VITAMINA K INJETÁVEL CX C/ 50 AMP	9	CAIXA	HIPOLABOR	144,25	1.298,25	25,00%
471	PENICILINA POTÁSSICA 100.000 U.I + 300.000 U.I	5	CAIXA	TEUTO	1.692,00	8.460,00	25,00%
472	BUSCOPAM COMPOSTO CX C/ 100 AMPOLAS	18	CAIXA	FARMACE	215,00	3.870,00	25,00%
473	BUSCOPAM SIMPLES CX 50 AMP.	9	CAIXA	FARMACE	129,88	1.168,92	23,68%
474	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR	11	CAIXA	HIPOLABOR	1.920,00	21.120,00	25,00%
476	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA CX C/ 50 AMPOLAS	3	CAIXA	CRISTALYA	353,50	1.060,50	25,00%
477	GENTAMICINA 40MG CX C/100 AMP	8	CAIXA	SANTISA	107,07	856,56	23,53%
478	GENTAMICINA 80 MG CX C/ 100 AMP	6	CAIXA	SANTISA	117,50	705,00	25,00%
479	PENICILINA BENZATINA 600 UI	12	CAIXA	TEUTO	1.230,40	14.764,80	25,00%
482	AMINOFILINA 24MG/ML C/50AMP 10ML	9	CAIXA	HIPOLABOR	88,20	793,80	23,68%
484	ADRENALINA INJETÁVEL - AMPOLA	2	CAIXA	FARMACE	505,12	1.010,24	20,00%
485	DICLOFENACO DE SÓDIO 75 MG 3 ML	18	CAIXA	FARMACE	101,19	1.821,42	25,00%
VALOR TOTAL MEDICAMENTO INJETÁVEIS						313.721,21	
VALOR TOTAL						519.475,36	23,96%

## DO FORNECIMENTO

### CLÁUSULA SEGUNDA

Fica aditivado de acordo com planilha aprovada, perfazendo um total de **R\$ 519.475,36** (Quinhentos e dezenove mil, quatrocentos e setenta e cinco reais e trinta e seis centavos) conforme tabela acima, alcançando a porcentagem de 23,96% (vinte e três vírgula noventa e seis por cento) do valor contratado.

## DAS RATIFICAÇÕES

### CLÁUSULA TERCEIRA

Ficam ratificadas todas as demais Cláusulas firmadas inseridas no Contrato original.



## DO FORO

### CLÁUSULA QUARTA

É competente o foro do Município de Bacabal, para dirimir questões decorrentes deste Termo Aditivo, renunciando as partes qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

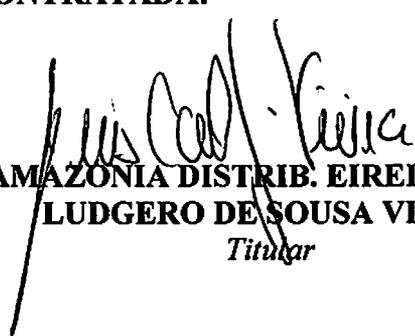
E por estarem assim justas e acordadas, assinam o presente Termo de Aditivo, em 02 (duas) vias, de iguais teor e forma que o subscrevem, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

Bacabal – MA, 30 de agosto de 2019.

### CONTRATANTE:

### CONTRATADA:

  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
JAMES SOARES DOS SANTOS  
*Secretário Municipal de Saúde*

  
AMAZONIA DISTRIB. EIRELLI – EPP  
LUDGERO DE SOUSA VIEIRA  
*Titular*

### TESTEMUNHAS:

1. EDUARDO SANTOS  
RG/CPF: 653710013-83

2.   
RG/CPF: 040440943-20

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: **MRS. CARLOS GALVAO VIEIRA**

CPF: **003-479-679-94** DATA NASCIMENTO: **25/07/1989**

RUÇA: **LUDGERO DE SOUSA VIEIRA**  
 ISMENIA GALVAO VIEIRA

PERMISSÃO: **B** ACC: **B** CAT. AB: **B**

Nº REGISTRO: **04193867296** VALIDADE: **26/10/2022** P. HABILITADO: **20/09/2007**

OBSERVAÇÕES

*Carlos Galvão Vieira*  
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **TERESINA, PI** DATA DE EMISSÃO: **30/10/2017**

98732278145  
 71319751007

PIAUI

1541241662

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cód. CNJ 08.870-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 148 - Praia de Iracema - Fortaleza - CE - CEP 61.100-000 - Fone: (85) 3241.1414 - Fax: (85) 3241.1414

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º inc. Xº da Lei Estadual 8.721/2008 suscetíveis a presente imagem digitalizada, reprografia fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

**Cód. Autenticação: 57020801181053240850-1; Data: 08/01/2018 10:57:36**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGF80718-4V28;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valdeir de Miranda Cavalcanti  
 Tabelião

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO DA PARAÍBA**  
**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS**  
**FUNDADO EM 1888**  
**PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE**  
**JOÃO PESSOA**

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
 E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **AMAZONIA DISTRIBUIDORA LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **AMAZONIA DISTRIBUIDORA LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 15/01/2019 10:42:06 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **AMAZONIA DISTRIBUIDORA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e Informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

**Código de Consulta desta Declaração: 882410**

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 04/01/2020 08:53:47 (hora local).

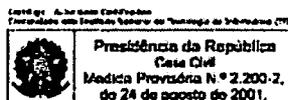
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 57020801181053240650-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

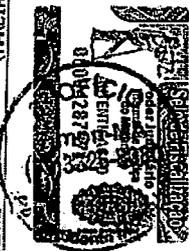
#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b27ddcd1e85ff5547fe4513963d592427e2edb3e15b5926fed32573f3ae2a1e98ba500f04049a8eece1e23e36ea7bbab0463b18d69a2d04b092fd90ef18af2aec



CERTIFICO QUE A PRESENTE FOTOCOPIA CONFERE COM A ORIGINAL  
EXIBIDA NESAS NOTAS, DOU FE  
EM TEST. CASA NA VERDADE, Timon-MA, 26/12/2017.

CAROLINA  
FACIA DA COSTA E SILVA-ESCRIVENTE (FACIA)



Estado do Maranhão  
Cartório do 1º Ofício Extrajudicial da Comarca de Timon  
Rua Antonio Guimarães 701 - Parque Piauí  
Tel (Fax) - (099) 3212-4499  
e-mail: [ludgero56@hotmail.com](mailto:ludgero56@hotmail.com)  
Dr. Raimundo Lucas de Brito Filho  
Titular  
Ruth Maria de Oliveira  
Escrivente

LIVRO N.º 096 FOLHAS N.º 26

## PROCURAÇÃO

S A I B A M quantos este público instrumento de procuração bastante virem que aos cinco dias do mês de dezembro do ano de dois mil e dezessete (2017), nesta cidade de Timon, Estado do Maranhão, na 1ª Serventia Extrajudicial, inscrita no CNPJ /MF nº 06.651.228/0001-28, situada na Av. Paulo Ramos, 430, bairro Centro, nesta cidade, perante mim, Notário da 1ª Serventia de Registro de Imóveis, compareceu(eram), como outorgantes; FIRMA: AMAZONIA DISTRIBUIDORA EIRELI-EPP, inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.564.165/0001-47, localizada na Av. Presidente Medici, 1034, bairro Parque Piauí, nesta cidade de Timon-MA, representada neste ato por seu representante legal Sr. LUDGERO DE SOUSA VIEIRA, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 334.627-SSP/PI, inscrito no CPF nº 159.408.533-15, residente na Rua Hugo Napoleão, 665 A, bairro Jockey, Teresina-PI, reconhecido (a) se identificado (a) como o(a)(s) próprio(a)(s) do que dou fé. E por ele (a)(s) me foi dito que, por este instrumento público nomeia e constitui seu bastante procurador; LUIS CARLOS GALVÃO VIEIRA, brasileiro, solteiro, portador da Cédula de Identidade RG nº 2.344.180/SSP/PI, inscrito no CPF nº 003.779.673-94, residente na Rua Hugo Napoleão, 665, Apartamento 1401, ED, Palazzio Reale, Jockey, em Teresina-PI. PODERES: Com poderes especiais para representá-lo junto a Órgãos e entidades públicas e privadas Municipais e Prefeituras, Estaduais, Federais e Filantrópicas, participando de Licitações em suas demais modalidades, podendo negociar preços, retirar editais, apresentar documentação para cadastrar, participar de sessões públicas de abertura de licitação e demais sessões pertinentes a licitação do objeto desta procuração, assinar atas, registrar ocorrências, formular impugnações e interpor recursos e desistir de sua interposição, acordar, transigir, desistir, receber avisos e intimações, assinar declarações, inclusive assinar propostas comerciais e documentação, contrato de fornecimento de matérias/ produtos, participar de sessões públicas de todas as modalidades previstas na Lei nº 8.666/93 (Licitações e Contratos), inclusive de sessões públicas na modalidade Pregão Presencial e Eletrônico, com poderes específicos para formular ofertas e lances de preços, proceder com desempates, enfim praticar todos os atos para o bom andamento do processo, sendo que a mesma fica com validade de 02 (dois) anos a ser contado desta data. E, como assim o disseram do que dou fé, me pediram este instrumento, que lhes sendo lido em voz alta, aceitaram, outorgaram e assinaram para todos os fins de direito. Dispensadas expressamente a presença de testemunhas nos termos do artigo 215, parágrafo 5º do Código Civil Brasileiro. Eu Raimundo Lucas de Brito Filho, Tabelião, subscrevo, dato, assino. Ludgero de Sousa Vieira.

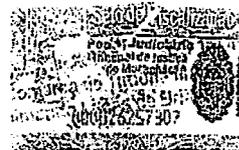
Timon, 05 de dezembro de 2017.

Em Teste da da verdade.

Raimundo Lucas de Brito Filho

Dr. Raimundo Lucas de Brito Filho  
Tabelião Público do 1º Ofício

Ruth Maria de Oliveira  
Escrivente Substituta



CERTIFICO O REGISTRO EM 16/01/2018 11:39 SOB N° 20180016334.  
PROTOCOLO: 180016334 DE 16/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800138819. NIRE: 21600046289.  
AMAZONIA DISTRIBUIDORA EIRELI EPP

JUCEMA

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 16/01/2018  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)