

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO
DE FORNECIMENTO DE DIETAS
ENTERAIS, QUE ENTRE SI
CELEBRAM A AGIR – ASSOCIAÇÃO
GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E
REABILITAÇÃO E A TOPMED –
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA..

Processo: 011/14 – AGIR

Migrado para o **Processo: 164/15 – CRER**

PUBLICADO NO SITE
ASJURI

Pelo presente instrumento, de um lado a **AGIR – ASSOCIAÇÃO GOIANA DE INTEGRALIZAÇÃO E REABILITAÇÃO**, entidade sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, qualificada como Organização Social pelo decreto estadual, nº. 5.591/02, Certificada como Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS-Saúde) pela Portaria MS/SAS nº. 611/12, gestora do **CRER - CENTRO DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO Dr. HENRIQUE SANTILLO**, com inscrição no CNPJ sob o nº 05.029.600/0001-04, localizado na Av. Vereador José Monteiro, nº 1.655, Setor Negrão de Lima, CEP 74653-230, Goiânia GO, representada por seu Superintendente Executivo, *Sérgio Daher*, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **TOPMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº. 08.257.493/0001-51, estabelecida na Rua Mossoró, s/n, Qd. 48, Lt. 12, Jardim Luz, CEP 74915-170, Aparecida de Goiânia-GO, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada por sua sócia, ao final identificada, celebram o presente **ADITIVO** mediante as seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira – DA FINALIDADE

O presente Aditivo tem por finalidade **alterar os itens 06, 25, 26 e, 27** descritos no **ANEXO I**, que passa a vigorar com a nova redação aqui apresentada.

Cláusula Segunda – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

O presente Aditivo se fundamenta na *Cláusula Décima – DA ALTERAÇÃO* do Contrato primitivo, que prevê alterações através termo aditivo, mediante acordo, e/ou na ocorrência de fatos supervenientes e alheios à vontade das partes, e ainda, nos documentos acostados no processo administrativo 011/14 AGIR.

acnmr

1/4



Av. Vereador José Monteiro, 1655
St. Negrão de Lima - Goiânia-GO
CEP: 74653-230 SAC:(62) 3232-3232
Fone: (62)3232-3000 Fax:(62) 3232-3003



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE
Governo de Goiás

HDS

HUGO 2



Cláusula Terceira – DA ALTERAÇÃO DO ANEXO I

O **ANEXO I** do contrato original passa a vigorar com a **alteração do quantitativo do item 06**, bem como **alteração da “Apresentação / Marcas” dos itens 25, 26 e 27**, conforme redação do novo anexo, parte integrante deste instrumento.

Cláusula Quarta – DAS DEMAIS CONDIÇÕES

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do contrato primitivo e aditivos, não colidentes com o presente Instrumento.

E por estarem justos e acordados, assinam o presente Aditivo em **02 (duas) vias** de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo, para que se produzam seus efeitos jurídicos.

Goiânia, 16 de novembro de 2015.



Sérgio Daher
Superintendente Executivo / AGIR
190.404.581-20



Ricardo Guio
Sócio Administrador/TOPMED
837.207.748-72

Testemunhas:



Ana Carolina Neres M. Ribeiro
CPF: 019.761.911-81



Vanessa Maria de Queiroz
CPF: 000.096.021-78

acnmr

Av. Vereador José Monteiro, 1655
St. Negrão de Lima - Goiânia-GO
CEP: 74653-230 SAC:(62) 3232-3232
Fone: (62)3232-3000 Fax:(62) 3232-3003

ANEXO I

Fornecimento de Dietas Enterais TOP MED – CRER

| Item | Descrição | Cód. MV | Apresentação Marca | Quantidade Estimada 12 meses CRER | Valor Unitário | Valor Total 12 meses |
|------|--|---------|--|--|-------------------|----------------------------|
| 01 | Dieta enteral para crianças de 1 a 12 anos, hipercalórica, normoprotéica sem fibras. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Densidade calórica 1,5 cal/ml, sistema fechado, bolsa 500 ml. | 23183 | Frebini energy 500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) marca: Fresenius | 1100 | R\$ 30,24 | 33.264,00 |
| 02 | Dieta enteral para crianças de 1 a 12 anos, normocalórica, normoprotéica com fibras. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Densidade calórica 1,0 cal/ml, sistema fechado, bolsa 500 ml. | 23181 | Frebini original fibre 500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius | 500 | R\$ 29,29 | 14.645,00 |
| 03 | Dieta enteral para crianças de 1 a 12 anos, normocalórica, normoprotéica sem fibras. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Densidade calórica 1,0 cal/ml, sistema fechado, bolsa 500 ml. | 23182 | Frebini original 500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius | 200 | R\$ 27,00 | 5.400,00 |
| 06 | Dieta enteral hipercalórica, hiperprotéica sem fibras. Densidade calórica 1,5 cal/ml. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado, bolsa 1000 ml. | 18692 | Fresubin hp energy 1000ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius | 4000 | R\$ 25,20 | 100.800,00 |
| 07 | Dieta enteral hipercalórica, hiperprotéica com fibras. Densidade calórica 1,5 cal/ml, Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado, bolsa 1000 ml. | 18691 | Fresubin hp energy fibre 1000ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius | 1600 | R\$ 22,00 | 35.200,00 |
| 08 | Dieta enteral hipercalórica, hiperprotéica sem fibras. Densidade calórica 1,5 cal/ml. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado, bolsa 1500 ml. | 21585 | Fresubin hp energy fibre 1500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius | 500 | R\$ 32,95 | 16.475,00 |
| 09 | Dieta enteral hipercalórica, hiperprotéica (20% VCT), sem fibras. Densidade calórica 1,5 cal/ml. Isenta | 22832 | Fresubin hp energy 500ml embalagem: sistema fechado | 2000 | R\$ 19,85 | 39.700,00 |

acnmr

3/4

| | | | | | | |
|----------------------------------|---|-------|--|------|-----------------------|-----------|
| | de sacarose, lactose e glúten. Sistema fechado, bolsa de 500 ml. | | (easy bag) / marca: Fresenius | | | |
| 14 | Dieta enteral oligomérica, normocalórica, normoprotéica a base de peptídeos. Densidade calórica 1,0 cal/ml. Isenta de sacarose, lactose e glúten. sistema fechado, bolsa 1000 ml. | 18693 | Survimed 1000ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius | 800 | R\$ 57,40 | 45.920,00 |
| 16 | Dieta enteral oligomérica normocalórica, normoprotéica, normolipídica, á base de peptídeos hidrolisado do soro do leite. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Densidade calórica 1,0 cal/ml, sistema fechado, bolsa 500 ml. | 21587 | Survimed 500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) / marca: Fresenius | 1300 | R\$ 36,55 | 47.515,00 |
| 20 | Dieta enteral para hepatopata, rica em aminoácidos de cadeia ramificada e baixo teor de aminoácidos aromáticos., hipercalórica. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Densidade calórica 1,3 cal/ml, Sistema fechado, bolsa 500 ml. | 18685 | Fresubin hepa 500ml embalagem: sistema fechado (easy bag) marca: Fresenius | 360 | R\$ 34,95 | 12.582,00 |
| 24 | Módulo de triglicerídeos de cadeia média, acrescido de ácidos graxos essenciais para suplementação de dieta oral/ enteral. Frasco de 250 ml. | 18707 | MctAge embal.: fr 250ml marca: Vitafor | 4 | R\$ 23,00 | 92,00 |
| 25 | Módulo de fibras solúveis para suplementação de dieta oral/ enteral. | 18705 | FOS VITTA. Emb.: sachê 7g / Marca: VITAFOR | 100 | R\$ 1,57 | 157,00 |
| 26 | Módulo de Lactofos, simbiótico com frutooligosacarídeos, lactobacillus e bifidobactérias. Sem glúten. | 21293 | SINFOR Emb.: sachê 2g Marca: VITAFOR | 2000 | R\$ 2,32 | 4.640,00 |
| 27 | Módulo de Lactobacillus, simbiótico, sem lactose e glúten. | 22837 | SINFOR Emb.: sachê 2g Marca: VITAFOR | 2000 | R\$ 2,32 | 4.640,00 |
| VALOR CONTRATUAL ESTIMADO | | | | | R\$ 361.030,00 | |

Fonte: Processo administrativo AGIR nº. 011/14.

acnmr

Av. Vereador José Monteiro, 1655
St. Negrão de Lima - Goiânia-GO
CEP: 74653-230 SAC:(62) 3232-3232
Fone: (62)3232-3000 Fax:(62) 3232-3003



#DS

HUGO 2

