

**ERRATA AO CONTRATO Nº 514/2022 – SMS**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº P401225/2022**

O **SECRETÁRIO EXECUTIVO MUNICIPAL DA SAÚDE DE FORTALEZA**, no uso de suas atribuições legais, instituídas pelo art. 299, da Lei Orgânica do Município de Fortaleza; inciso IV do art. 11 da Lei nº 8.608, de 26 de dezembro de 2001, c/c o art. 5º do Anexo I do Decreto nº 13.922, de 02 de dezembro de 2016 e, ainda, conforme Ato nº 1494/2021, de 10 de Maio de 2021;

**CONSIDERANDO** o **Contrato nº 514/2022** firmado pelo Município de Fortaleza, através da Secretaria Municipal da Saúde – SMS dos Hospitais da rede municipal de saúde, e a empresa Fresenius Kabi Brasil LTDA, inscrita no **CNPJ** sob o nº 49.324.221/0008-80.

**CONSIDERANDO** a publicação do **Extrato do Contrato nº 514/2022 – SMS**, no Diário Oficial do Município (DOM) de Fortaleza na data de 16 de novembro de 2022.

**CONSIDERANDO** o pronunciamento da COREPH – Coordenadoria de Redes Pré-hospitalar e Hospitalar, no despacho às fls. 02/03, acostado aos autos do **Processo Administrativo nº P401225/2022**, o qual solicita errata ao Contrato tento em vista divergência do número do contrato e o constante em seu anexo único.

**RESOLVE:**

**RETIFICAR** o **Contrato nº 514/2022 – SMS**, objetivando sanear o equívoco identificado, nos seguintes termos:

**ONDE SE LÊ:**

Contrato nº 512/2022 – SMS

**LEIA-SE:**

Contrato nº 514/2022 – SMS

**ONDE SE LÊ:**

11.1.4. Verificar a conformidade da execução do contrato com as normas especificadas no Termo de Referência do Edital do Pregão Eletrônico nº \_\_\_\_/XXXX.

**LEIA-SE:**

11.1.4. Verificar a conformidade da execução do contrato com as normas especificadas no Termo de Referência do Edital do Pregão Eletrônico nº 073/2022 - IJF.

Permanecem inalterados as demais cláusulas do **Contrato nº 514/2022-SMS** e de seu respectivo **Extrato** que não foram retificados pelo presente instrumento.

**REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.**

Fortaleza/CE, *data da assinatura digital*.

(assinado digitalmente)

**JÚLIO RAMON SOARES OLIVEIRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**



**Fortaleza**  
PREFEITURA



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número ANG4X547

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 1930900 e código ANG4X547

**ASSINADO POR:**

Assinado por: JULIO RAMON SOARES OLIVEIRA:38043467315 em 20/12/2022