DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS

Conforme Lei Municipal nº 2.424, de 19 de dezembro de 2017

www.reginopolis.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/reginopolis

SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO DE REGINÓPOLIS	2
Atos Oficiais	2
Decretos	2
Portarias	3
Licitações e Contratos	4
Aviso de Licitação	4
Aditivos / Aditamentos / Supressões	6

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Reginópolis, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Reginópolis poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.reginopolis.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/reginopolis
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Reginópolis
CNPJ 44.556.033/0001-98
Rua Abraão Ramos, 327
Telefone: (14) 3589-9200 | (14) 3589-9201
Site: www.reginopolis.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/reginopolis

Câmara Municipal de Reginópolis
CNPJ 51.499.085/0001-35
Rua Major Álvaro Fernandes de Freitas, 379
Telefone: (14) 3589-1288
Site: www.camarareginopolis.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Reginópolis garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.reginopolis.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/reginopolis

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS

Conforme Lei Municipal nº 2.424, de 19 de dezembro de 2017

www.reginopolis.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/reginopolis

PODER EXECUTIVO DE REGINÓPOLIS

Atos Oficiais

Decretos

DECRETO Nº. 030, DE 02 DE MAIO DE 2019.

"Dispõe sobre cancelamento de débito inscrito em dívida ativa".

CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO, Prefeita Municipal de Reginópolis, Comarca de Pirajuí, Estado de São Paulo, usando das atribuições que lhe confere a o inciso I, do artigo 85, da Lei Orgânica do Município,

D E C R E T A :

Art. 1º. Fica cancelado parcialmente o débito com o fisco municipal, em nome do contribuinte GERALDO ROQUE FUNERÁRIA, inscrito no CNPJ nº 53.675.732/0002-29, referente a Taxa de licença de Funcionamento – TLF, exercício de 2002 a 2005, no valor total de R$115,03 (cento e quinze reais e três centavos), referente à diferença entre o valor do débito atualizado até esta data e o valor quitado nos autos do processo de execução fiscal nº 0009430-68-2006.8.26.0453, através de depósito judicial ocorrido em 01/09/2017 e 28/02/2018, sendo que o mesmo foi transferido para a conta 33-7, Banco do Brasil – Agência 6614-1, em nome do Município de Reginópolis, em 30/04/2019, no montante de R$ 2.071,54 (dois mil e setenta e um reais e cinquenta e quatro centavos), conforme comprovam documentos que instruem processo administrativo referente ao presente crédito.

Art. 2º. Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Publique-se, registre-se e cumpra-se.

Reginópolis, 02 de maio de 2019.

CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO

Prefeita de Reginópolis

Registrado na secretária e Publicado na forma da Lei vigente

Portarias

Prefeitura de Reginópolis

CNPJ 44.556.033/0001-98

site: www.reginopolis.sp.gov.br e-mail: prefeitura@reginopolis.sp.gov.br

REGINÓPOLIS
REALIZANDO O FUTURO
2017 - 2020

PORTARIA Nº. 188/2019.
De 30 de abril de 2019.

CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO, Prefeita de Reginópolis, Comarca de Pirajuí, Estado de São Paulo, usando das atribuições que lhe são conferidas por lei,

R E S O L V E :

INSTAURAR SINDICÂNCIA para apurar a ocorrência relatada por Janicléia Falavinha Ferreira e Lilian Jacieli Biasotto Magalhães em 23/04/2019, com relação ao serviço de transporte público no setor de saúde municipal, nos termos dos artigos 3° e 4° do Decreto n°. 40/2017.

CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO
Prefeita

Registrado na Secretaria e Publicado na forma da Lei vigente.

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS

Conforme Lei Municipal nº 2.424, de 19 de dezembro de 2017

www.reginopolis.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/reginopolis

Licitações e Contratos

Aviso de Licitação

MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO (PRESENCIAL) N° 012/2019
EDITAL Nº 016/2019
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
PROCESSO N° 019/2019

OBJETO: A presente licitação tem por objeto, a Contratação de Empresa Especializada, para a Prestação de Serviços Médicos, Odontológicos, Enfermagem e Técnico de Enfermagem, para o Centro de Saúde III, localizado na Avenida Padre Anchieta n° 441 – Bairro Centro – Reginópolis – SP, conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo I.

DATA DA REALIZAÇÃO: 16/05/2019.

HORÁRIO DE INÍCIO: 09h00.

LOCAL DA REALIZAÇÃO DA SESSÃO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES, localizado na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP. A sessão será conduzida pelo Pregoeiro, com o auxílio da Equipe de Apoio, designados nos autos do Processo n° 019/2019.

ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES, localizado na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP – Telefone (0XX14) 3589-9200 – E-mail: compras@reginopolis.sp.gov.br.

REGINÓPOLIS, TERÇA-FEIRA, 30 DE ABRIL DE 2019.

CAROLINA ARAUJO DE SOUSA VERÍSSIMO

PREFEITA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS

MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO (PRESENCIAL) N° 013/2019
EDITAL Nº 017/2019
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
PROCESSO N° 020/2019

OBJETO: A presente licitação tem por objeto, a Contratação de Empresa Especializada para a Prestação de Serviços de Transporte de Alunos da Zona Rural para as Escolas da Cidade, conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo I.

DATA DA REALIZAÇÃO: 16/05/2019.

HORÁRIO DE INÍCIO: 14h00.

LOCAL DA REALIZAÇÃO DA SESSÃO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES, localizado na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP. A sessão será conduzida pelo Pregoeiro, com o auxílio da Equipe de Apoio, designados nos autos do Processo n° 020/2019.

ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES, localizado na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP – Telefone (0XX14) 3589-9200 – E-mail: compras@reginopolis.sp.gov.br.

REGINÓPOLIS, TERÇA-FEIRA, 30 DE ABRIL DE 2019.

CAROLINA ARAUJO DE SOUSA VERÍSSIMO

PREFEITA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS

MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS
AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO (PRESENCIAL) N° 014/2019
EDITAL Nº 018/2019
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
PROCESSO N° 021/2019

OBJETO: A presente licitação tem por objeto, o Registro de Preços para a Contratação de Empresa, sob o regime de empreitada por preço unitário, para a Prestação de Serviços de Locação de 01 (uma) Máquina Moto Niveladora e 01 (uma) Máquina Pá Carregadeira,

conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo I.

DATA DA REALIZAÇÃO: 16/05/2019.

HORÁRIO DE INÍCIO: 16h00.

LOCAL DA REALIZAÇÃO DA SESSÃO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES, localizado na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP. A sessão será conduzida pelo Pregoeiro, com o auxílio da Equipe de Apoio, designados nos autos do Processo n° 021/2019.

ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES, localizado na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP – Telefone (0XX14) 3589-9200 – E-mail: compras@reginopolis.sp.gov.br.

REGINÓPOLIS, TERÇA-FEIRA, 30 DE ABRIL DE 2019.

CAROLINA ARAUJO DE SOUSA VERÍSSIMO

PREFEITA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS

Aditivos / Aditamentos / Supressões

1º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 042/2018

1º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 042/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS E A EMPRESA ANTONIO DONIZETE BORGES PADARIA, objetivando o Registro de Preços para a Aquisição de Gêneros Alimentícios, para a Cozinha Piloto, localizada na Rua Padre Moises de Miranda nº 662 – Bairro Centro – Reginópolis – SP, conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo I.

Aos 25 dias do mês de abril de 2019, no prédio da **PREFEITURA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS**, inscrita no CNPJ nº 44.556.033/0001-98, com sede na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Bairro Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP, presentes, de um lado, o **MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS**, neste ato representado pela sua Prefeita Municipal, a **SENHORA CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO**, brasileira, casada, aposentada, portadora da cédula de identidade RG nº 7.777.383-4, emitido pela Secretaria da Segurança Pública do Estado de São Paulo e, devidamente Inscrita no Cadastro das Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº 826.740.438-49, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a empresa abaixo relacionada, representada na forma de seu estatuto social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominada **DETENTORA,** resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis Federais nºs 8.666/1993 e 10.520/2002, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

DETENTORA:

DETENTORA 01
Denominação: **EMPRESA ANTONIO DONIZETE BORGES PADARIA**
Endereço: Rua Boa Vista nº 234 – Bairro Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP – Fone (0XX14) 3589-1211 – E-mail: niceborges1@yahoo.com.br
CNPJ: 06.990.091/0001-36
Representante Legal: **SENHOR ANTONIO DONIZETE BORGES**
CPF: 297.566.748-57
Valor Total de **R$ 61.530,00 (SESSENTA E UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA REAIS).**
Valor Total do 1º Termo Aditivo de **R$ 15.382,50 (QUINZE MIL E TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).**

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1 – O presente termo aditivo tem como objeto o **ACRÉSCIMO** de 25,00% (vinte e cinco por cento) ao valor da Ata de Registro de Preços firmado entre as partes, aos 08 dias do mês de agosto de 2018.

Item	1945 Código	ANTONIO D. BORGES PAD. ME Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
36	002.000.088	PÃO DE LEITE	KG	2000	4,98	9.960,00
36	002.000.088	PÃO DE LEITE	KG	500	4,98	2.490,00
37	002.001.046	PÃO FRANCES	KG	8000	4,89	39.120,00
37	002.001.046	PÃO FRANCES	KG	2000	4,89	9.780,00
38	002.001.047	PÃO DOCE	KG	2500	4,98	12.450,00
38	002.001.047	PÃO DOCE	KG	625	4,98	3.112,50
Total do Proponente						76.912,50

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ACRÉSCIMO

1 – O valor total da Ata de Registro de Preços, após acrescido, é de **R$ 76.912,50 (SETENTA E SEIS MIL E NOVECENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).**

1.1 – Os efeitos financeiros decorrentes do acréscimo vigoram a partir de 26 de abril de 2019.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO TERMO ADITIVO

1 – O valor total deste termo aditivo para cobrir as despesas relativas ao acréscimo da Ata de Registro de Preços, é de **R$ 15.382,50 (QUINZE MIL E TREZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).**

CLÁUSULA QUARTA – DO FUNDAMENTO LEGAL

1 – O presente termo aditivo encontra amparo legal no artigo 65, alínea "b" do inciso I, combinada com o § 1º, da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993.

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

1 – Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas na Ata de Registro de Preços inicial, firmado entre as partes.

2 – E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, **MUNICÍPIO** e **DETENTORA**, e pelas testemunhas abaixo.

MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS
CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO
MUNICÍPIO

EMPRESA ANTONIO DONIZETE BORGES PADARIA
ANTONIO DONIZETE BORGES
DETENTORA

TESTEMUNHAS:

RENILDA MONITOR VELOSO DIAS DE OLIVEIRA
RG Nº 26.443.883-8 SSP/SP
CPF Nº 248.408.008-55

LEANDRO APARECIDO DE SOUZA
RG Nº 28.319.021-8 SSP/SP
CPF Nº 174.082.828-31

GESTORA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

CLÁUDIA BRAGA CAPOSSI
Nutricionista
CPF nº. 304.157.918-98

1º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 045/2018

1º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 045/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS E A EMPRESA MARIA APARECIDA DE FARIA NOGUERIA, objetivando o Registro de Preços para a Aquisição de Gêneros Alimentícios, para a Cozinha Piloto, localizada na Rua Padre Moises de Miranda nº 662 – Bairro Centro – Reginópolis – SP, conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo I.

Aos 25 dias do mês de abril de 2019, no prédio da **PREFEITURA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS**, inscrita no CNPJ nº 44.556.033/0001-98, com sede na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Bairro Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP, presentes, de um lado, o **MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS**, neste ato representado pela sua Prefeita Municipal, a **SENHORA CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO**, brasileira, casada, aposentada, portadora da cédula de identidade RG nº 7.777.383-4, emitido pela Secretaria da Segurança Pública do Estado de São Paulo e, devidamente Inscrita no Cadastro das Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº 826.740.438-49, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a empresa abaixo relacionada, representada na forma de seu estatuto social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominada **DETENTORA,** resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis Federais nºs 8.666/1993 e 10.520/2002, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

DETENTORA:

DETENTORA 04
Denominação: **EMPRESA MARIA APARECIDA DE FARIA NOGUERIA**
Endereço: Rua Major Álvaro Fernandes de Freitas nº 121 – Bairro Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP – Fone (0XX14) 3589-1010 – E-mail: -
CNPJ: 03.370.645/0001-04
Representante Legal: **SENHORA MARIA APARECIDA DE FARIA NOGUERIA**
CPF: 103.001.648-82
Valor Total de **R$ 48.684,00 (QUARENTA E OITO MIL E SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS).**
Valor Total do 1º Termo Aditivo de **R$ 12.171,00 (DOZE MIL E CENTO E SETENTA E UM REAIS).**

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1 – O presente termo aditivo tem como objeto o **ACRÉSCIMO** de 25,00% (vinte e cinco por cento) ao valor da Ata de Registro de Preços firmado entre as partes, aos 08 dias do mês de agosto de 2018.

Item	1037 Código	MARIA AP.DE FARIA NOGUEIRA-EPP Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12	002.000.184	BEBIDA LACTEA UHT SABOR MORANGO	LT	2000	3,12	6.240,00
12	002.000.184	BEBIDA LACTEA UHT SABOR MORANGO	LT	500	3,12	1.560,00
17	002.001.054	CEBOLA	KG	700	2,50	1.750,00
17	002.001.054	CEBOLA	KG	175	2,50	437,50
19	002.001.077	CHUCHU	KG	400	2,74	1.096,00
19	002.001.077	CHUCHU	KG	100	2,74	274,00
21	002.000.192	COUVE FLOR	KG	200	7,95	1.590,00
21	002.000.192	COUVE FLOR	KG	50	7,95	397,50
26	002.000.160	GELATINA EM PÓ - 30 GR	PCT	1500	0,55	825,00
26	002.000.160	GELATINA EM PÓ - 30 GR	PCT	375	0,55	206,25
30	002.000.200	MARGARINA - POTE 500 GR	PT	800	2,99	2.392,00
30	002.000.200	MARGARINA - POTE 500 GR	PT	200	2,99	598,00
31	002.000.270	MANTEIGA C/ SAL - EMBALAGEM 200G	PT	300	2,79	837,00
31	002.000.270	MANTEIGA C/ SAL - EMBALAGEM 200G	PT	75	2,79	209,25
34	002.000.271	MORTADELA MAGRA - FATIADA	KG	800	9,98	7.984,00
34	002.000.271	MORTADELA MAGRA - FATIADA	KG	200	9,98	1.996,00
39	002.000.196	PEPINO JAPONÊS	KG	600	3,45	2.070,00
39	002.000.196	PEPINO JAPONÊS	KG	150	3,45	517,50
43	002.000.273	QUEIJO MUSSARELA FATIADO	KG	1000	23,90	23.900,00

43	002.000.273	QUEIJO MUSSARELA FATIADO	KG	250	23,90	5.975,00
Total do Proponente						60.855,00

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ACRÉSCIMO

1 – O valor total da Ata de Registro de Preços, após acrescido, é de **R$ 60.855,00 (SESSENTA MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS).**

1.1 – Os efeitos financeiros decorrentes do acréscimo vigoram a partir de 26 de abril de 2019.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO TERMO ADITIVO

1 – O valor total deste termo aditivo para cobrir as despesas relativas ao acréscimo da Ata de Registro de Preços, é de **R$ 12.171,00 (DOZE MIL E CENTO E SETENTA E UM REAIS).**

CLÁUSULA QUARTA – DO FUNDAMENTO LEGAL

1 – O presente termo aditivo encontra amparo legal no artigo 65, alínea "b" do inciso I, combinada com o § 1º, da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993.

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

1 – Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas na Ata de Registro de Preços inicial, firmado entre as partes.

2 – E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, **MUNICÍPIO** e **DETENTORA**, e pelas testemunhas abaixo.

MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS
CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO
MUNICÍPIO

EMPRESA MARIA APARECIDA DE FARIA NOGUERIA
MARIA APARECIDA DE FARIA NOGUERIA
DETENTORA

TESTEMUNHAS:

RENILDA MONITOR VELOSO DIAS DE OLIVEIRA
RG Nº 26.443.883-8 SSP/SP
CPF Nº 248.408.008-55

LEANDRO APARECIDO DE SOUZA
RG Nº 28.319.021-8 SSP/SP
CPF Nº 174.082.828-31

GESTORA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

CLÁUDIA BRAGA CAPOSSI
Nutricionista
CPF nº. 304.157.918-98

1º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 049/2018

1º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 049/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS E A EMPRESA VANDERLEA MARTINS BENTO, objetivando o Registro de Preços para a Aquisição de Gêneros Alimentícios, para a Cozinha Piloto, localizada na Rua Padre Moises de Miranda nº 662 – Bairro Centro – Reginópolis – SP, conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo I.

Aos 25 dias do mês de abril de 2019, no prédio da **PREFEITURA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS**, inscrita no CNPJ nº 44.556.033/0001-98, com sede na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Bairro Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP, presentes, de um lado, o **MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS**, neste ato representado pela sua Prefeita Municipal, a **SENHORA CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO**, brasileira, casada, aposentada, portadora da cédula de identidade RG nº 7.777.383-4, emitido pela Secretaria da Segurança Pública do Estado de São Paulo e, devidamente Inscrita no Cadastro das Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº 826.740.438-49, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a empresa abaixo relacionada, representada na forma de seu estatuto social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominada **DETENTORA,** resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis Federais nºs 8.666/1993 e 10.520/2002, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

DETENTORA:

DETENTORA 08
Denominação: **EMPRESA VANDERLEA MARTINS BENTO**
Endereço: Rua Major Álvaro Fernandes de Freitas nº 318 – Bairro Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP – Fone (0XX14) 3589-1515 – E-mail: despaoglobo@ig.com.br
CNPJ: 01.579.033/0001-09
Representante Legal: **SENHORA VANDERLEA MARTINS BENTO**
CPF: 135.304.808-00
Valor Total de **R$ 20.865,00 (VINTE MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS).**
Valor Total do 1º Termo Aditivo de **R$ 5.216,25 (CINCO MIL E DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS).**

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1 – O presente termo aditivo tem como objeto o **ACRÉSCIMO** de 25,00% (vinte e cinco por cento) ao valor da Ata de Registro de Preços firmado entre as partes, aos 08 dias do mês de agosto de 2018.

Item	576 Código	VANDERLEA MARTINS BENTO - ME. Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	002.000.185	ABOBORA MENINA	KG	300	2,55	765,00
2	002.000.185	ABOBORA MENINA	KG	75	2,55	191,25
9	002.000.036	BATATA DOCE	KG	200	2,50	500,00
9	002.000.036	BATATA DOCE	KG	50	2,50	125,00
15	002.000.189	BRÓCOLIS	KG	200	6,00	1.200,00
15	002.000.189	BRÓCOLIS	KG	50	6,00	300,00
20	002.000.191	COUVE MANTEIGA	MC	200	5,00	1.000,00
20	002.000.191	COUVE MANTEIGA	MC	50	5,00	250,00
29	002.001.016	MAÇÃ NACIONAL	KG	2000	3,00	6.000,00
29	002.001.016	MAÇÃ NACIONAL	KG	500	3,00	1.500,00
32	002.000.256	MELÃO	KG	300	3,90	1.170,00
32	002.000.256	MELÃO	KG	75	3,90	292,50
40	002.001.092	PERA	KG	1500	6,50	9.750,00
40	002.001.092	PERA	KG	375	6,50	2.437,50
44	002.001.074	REPOLHO	KG	300	1,60	480,00
44	002.001.074	REPOLHO	KG	75	1,60	120,00
Total do Proponente						26.081,25

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ACRÉSCIMO

1 – O valor total da Ata de Registro de Preços, após acrescido, é de **R$ 26.081,25 (VINTE E SEIS MIL E OITENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS).**

1.1 – Os efeitos financeiros decorrentes do acréscimo vigoram a partir de 26 de abril de 2019.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO TERMO ADITIVO

1 – O valor total deste termo aditivo para cobrir as despesas relativas ao acréscimo da Ata de Registro de Preços, é de **R$ 5.216,25 (CINCO MIL E DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS).**

CLÁUSULA QUARTA – DO FUNDAMENTO LEGAL

1 – O presente termo aditivo encontra amparo legal no artigo 65, alínea "b" do inciso I, combinada com o § 1º, da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993.

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

1 – Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas na Ata de Registro de Preços inicial, firmado entre as partes.

2 – E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, **MUNICÍPIO** e **DETENTORA**, e pelas testemunhas abaixo.

MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS
CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO
MUNICÍPIO

EMPRESA VANDERLEA MARTINS BENTO
VANDERLEA MARTINS BENTO
DETENTORA

TESTEMUNHAS:

RENILDA MONITOR VELOSO DIAS DE OLIVEIRA
RG Nº 26.443.883-8 SSP/SP
CPF Nº 248.408.008-55

LEANDRO APARECIDO DE SOUZA
RG Nº 28.319.021-8 SSP/SP
CPF Nº 174.082.828-31

GESTORA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

CLÁUDIA BRAGA CAPOSSI
Nutricionista
CPF nº. 304.157.918-98

1º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 027/2018

1º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 027/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS E A EMPRESA INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., objetivando o Registro de Preços para a Aquisição de Medicamentos, para o Centro de Saúde III, localizado na Avenida Padre Anchieta n° 441 – Bairro Issa Salmen – Reginópolis – SP, conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo I**.**

Aos 21 dias do mês de março de 2019, no prédio da **PREFEITURA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS**, inscrita no CNPJ nº 44.556.033/0001-98, com sede na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Bairro Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP, presentes, de um lado, o **MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS**, neste ato representado pela sua Prefeita Municipal, a **SENHORA CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO**, brasileira, casada, aposentada, portadora da cédula de identidade RG nº 7.777.383-4, emitido pela Secretaria da Segurança Pública do Estado de São Paulo e, devidamente Inscrita no Cadastro das Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº 826.740.438-49, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a empresa abaixo relacionada, representada na forma de seu estatuto social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominada **DETENTORA,** resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis Federais nºs 8.666/1993 e 10.520/2002, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

DETENTORA:

DETENTORA 13
Denominação: **EMPRESA INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**
Endereço: Rua Rubens Derks nº 105 – Bairro Industrial – CEP 99.706-300 – Erechim – RS – Fone (0XX54) 3522-4273 – E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Representante Legal: **SIDINEI STIEVENS**
CPF: 004.421.050-70
Valor Total de **R$ 198.220,62 (CENTO E NOVENTA E OITO MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS).**
Valor Total do 1º Termo Aditivo de **R$ 696,00 (SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS).**

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1 – O presente termo aditivo tem como objeto o **ACRÉSCIMO** de 25,00% (vinte e cinco por cento) ao valor da Ata de Registro de Preços firmado entre as partes, aos 30 dias do mês de maio de 2018.

Item	5847 Código	Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda. Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	004.000.592	ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO – FR. 120 ML Marca: CIMED	FR	1200	3,79	4.548,00
2	004.000.593	ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL – FR. 120 ML Marca: PRATI	FR	1000	2,60	2.600,00
11	004.001.242	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML Marca: SANTISA	AMP	800	0,47	376,00
23	004.000.607	ALBENDAZOL, 40 MG / ML, SUSPENSÃO ORAL FR. 10 ML Marca: PRATI	FR	1500	0,97	1.455,00
24	004.000.608	ALBENDAZOL, 400 MG Marca: PRATI	CPS	1200	0,37	444,00
27	004.000.611	ALOPURINOL, 100 MG Marca: PRATI	CPS	18000	0,038	684,00
28	004.000.612	ALOPURINOL, 300 MG Marca: PRATI	CPS	18000	0,14	2.520,00
39	004.000.623	AMOXICILINA, 500 MG Marca: PRATI	CPS	22000	0,142	3.124,00
40	004.000.624	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL – FR. 150 ML Marca: PRATI	FR	600	6,00	3.600,00
52	004.000.636	ATENOLOL, 50 MG Marca: PRATI	CPS	40000	0,033	1.320,00
58	004.000.648	AZITROMICINA, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL – FRASCO 900 MG Marca: PRATI	FR	1500	7,35	11.025,00
63	004.000.655	BETAISTINA DICLORIDRATO, 24 MG Marca: PRATI	CPS	20000	0,269	5.380,00

64	004.000.654	BETAISTINA DICLORIDRATO, 16 MG Marca: PRATI	CPS	18000	0,23	4.140,00
76	004.001.112	BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI	CPS	10000	0,153	1.530,00
84	004.001.288	CABERGOLINA 0,5 MG Marca: PRATI	CPS	600	7,66	4.596,00
105	004.000.684	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G, INTRAMUSCULAR Marca: ABL	FR	1000	5,98	5.980,00
117	004.001.293	CICLOBENZAPRINA 10 MG Marca: CIMED	CAPS	6000	0,14	840,00
118	004.000.695	CICLOBENZAPRINA 5 MG Marca: CIMED	CPS	6000	0,13	780,00
119	004.000.696	CILOSTAZOL 100MG Marca: BIOLAB	CPS	20000	0,46	9.200,00
133	004.000.706	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL – FR.20 ML Marca: GEOLAB	FR	300	1,85	555,00
179	004.001.385	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO ASSOCIADA A BETAMETASONA, 0,4 + 0,05 MG/ML FR 120 ML Marca: PRATI	FR	15000	3,26	48.900,00
192	004.001.084	DIMENIDRINATO ASSOC. COM PIRIDOXINA HCL, 25 MG + 5 MG/ML – GOTAS, FR. 20 ML Marca: CIFARMA	FR	500	2,04	1.020,00
207	004.000.764	DOXAZOZINA, MESILATO 4 MG Marca: MERCK	CPS	9000	0,30	2.700,00
214	004.000.767	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG Marca: ONEFARMA/CIMED	CPS	30000	0,035	1.050,00
215	004.000.768	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG Marca: ONEFARMA	CPS	30000	0,041	1.230,00
219	004.000.770	EPINEFRINA ADRENALINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML Marca: BLAU	AMP	800	1,92	1.536,00
222	004.000.772	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG Marca: GEOLAB	CPS	12000	0,174	2.088,00
226	004.000.774	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1 ML (BUSCOPAN SIMPLES AMPOLA) Marca: FARMACE	AMP	1200	0,80	960,00
227	004.000.777	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4 MG + 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 5 ML (BUSCOPAN COMPOSTO AMPOLAS) Marca: FARMACE	AMP	2400	1,179	2.829,60
243	004.001.318	FETANIL 50 MCG/ML 2 ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	300	0,95	285,00
260	004.000.800	GINKGO BILOBA 80 MG Marca: CIMED	CPS	25000	0,15	3.750,00
267	004.000.809	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: CIMED	CPS	10000	0,07	700,00
269	004.001.324	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (XAROPE) Marca: NATULAB	FR	1200	2,50	3.000,00
280	004.000.821	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO,100MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL Marca: BLAU	FR	1000	1,89	1.890,00
297	004.000.839	ITRACONAZOL, 100 MG Marca: GEOLAB	CPS	900	0,74	666,00
311	004.000.846	LEVOFLOXACINO, 500MG Marca: ZYDUS	CPS	7000	0,60	4.200,00
330	004.000.864	LORATADINA, 10 MG Marca: CIMED	CPS	25000	0,05	1.250,00

333	004.000.867	LOSARTANA POTÁSSICA, 100 MG Marca: PRATI	CPS	15000	0,23	3.450,00
357	004.000.888	METRONIDAZOL 250MG Marca: PRATI	CPS	5000	0,10	500,00
359	004.001.392	METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 500 MG/5G C/ APLICADOR Marca: PRATI	TB	500	3,61	1.805,00
360	004.000.892	MICONAZOL 2 % CREME VAGINAL, BISNAGA 80 GRAMAS + APLICADOR VAGINAL Marca: PRATI	TUBO	150	4,81	721,50
362	004.001.337	MIDAZOLAM5 MG/ML 3 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	300	0,85	255,00
368	004.000.895	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG Marca: GEOLAB	CPS	4500	0,55	2.475,00
371	004.001.340	MUPIROCINA 20 MG/G 15 GRAMAS Marca: PRATI	TUBO	600	10,15	6.090,00
374	004.001.394	NEOMICINA, POLIMIXINA B + DEXAMETASONA ASSOCIADAS - 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML + 1 MG/ML (COLIRIO) Marca: GEOLAB	FR	50	6,35	317,50
377	004.000.899	NIMESULIDA, 100 MG Marca: CIMED	CPS	30000	0,05	1.500,00
386	004.000.905	NORESTIN 35 (NORESTISTERONA) Marca: BIOLAB	CPS	3500	0,17	595,00
389	004.000.909	ÓLEO AGE PARA FERIDAS: ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, LINOLÊICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", LOÇÃO OLEOSA – FR. 200 ML (DERSANI) Marca: NUTRIEX	FR	500	3,14	1.570,00
390	004.000.908	ÓLEO AGE PARA FERIDAS: ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, LINOLÊICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", LOÇÃO OLEOSA – FR. 100 ML (DERSANI) Marca: NUTRIEX	FR	700	2,10	1.470,00
401	004.000.918	PANTOPRAZOL 40 MG Marca: PRATI	CPS	9016	0,189	1.704,024
401	004.000.918	PANTOPRAZOL 40 MG Marca: PRATI	CPS	2254	0,189	426,006
404	004.000.919	PARACETAMOL 750 MG Marca: ZYDUS	CPS	60000	0,057	3.420,00
416	004.000.930	PREDNISOLONA 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL – FRASCO 100 ML Marca: PRATI	FR	1200	5,80	6.960,00
419	004.000.934	PREGABALINA 150 MG Marca: MERCK	CPS	6000	1,46	8.760,00
424	004.000.940	PROPAFENONA CLORIDRATO, 300 MG (RITMONORM) Marca: PRATI	CPS	6000	0,479	2.874,00
434	004.000.951	RIFAMICINA 10 MG/ML, SPRAY – FRASCO 20 ML Marca: NATULAB	FR	600	2,45	1.470,00
448	004.000.961	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG Marca: GEOLAB	CPS	12000	0,09	1.080,00
448	004.000.961	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG Marca: GEOLAB	CPS	3000	0,09	270,00

460	004.000.967	SULFAMETAXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG Marca: PRATI	CPS	5000	0,08	400,00
461	004.001.353	SULFAMETAXAZOL 800 MG + TRIMETOPRIMA 160 MG Marca: PRATI	CPS	5000	0,24	1.200,00
472	004.000.970	TANSULOSINA 0,4 MG Marca: GEOLAB	CPS	6000	0,95	5.700,00
497	004.001.366	VARFARINA 5 MG MAREVAN Marca: UNIÃO QUIMICA	CPS	9000	0,128	1.152,00
Total do Proponente						198.916,63

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ACRÉSCIMO

1 – O valor total da Ata de Registro de Preços, após acrescido, é de **R$ 198.916,63 (CENTO E NOVENTA E OITO MIL E CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS).**

1.1 – Os efeitos financeiros decorrentes do acréscimo vigoram a partir de 22 de março de 2019.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO TERMO ADITIVO

1 – O valor total deste termo aditivo para cobrir as despesas relativas ao acréscimo da Ata de Registro de Preços, é de **R$ 696,00 (SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS).**

CLÁUSULA QUARTA – DO FUNDAMENTO LEGAL

1 – O presente termo aditivo encontra amparo legal no artigo 65, alínea "b" do inciso I, combinada com o § 1º, da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993.

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

1 – Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas na Ata de Registro de Preços inicial, firmado entre as partes.

2 – E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, **MUNICÍPIO** e **DETENTORA**, e pelas testemunhas abaixo.

MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS
CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO
MUNICÍPIO

EMPRESA INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
SIDINEI STIEVENS
DETENTORA

TESTEMUNHAS:

RENILDA MONITOR VELOSO DIAS DE OLIVEIRA
RG Nº 26.443.883-8 SSP/SP
CPF Nº 248.408.008-55

LEANDRO APARECIDO DE SOUZA
RG Nº 28.319.021-8 SSP/SP
CPF Nº 174.082.828-31

GESTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

ECIO INÁCIO DE OLIVEIRA
Diretor de Saúde
CPF nº. 051.513.128-80

2º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 023/2018

2º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 023/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS E A EMPRESA SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., objetivando o Registro de Preços para a Aquisição de Medicamentos, para o Centro de Saúde III, localizado na Avenida Padre Anchieta n° 441 – Bairro Issa Salmen – Reginópolis – SP, conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo I.

Aos 20 dias do mês de março de 2019, no prédio da **PREFEITURA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS**, inscrita no CNPJ nº 44.556.033/0001-98, com sede na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Bairro Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP, presentes, de um lado, o **MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS**, neste ato representado pela sua Prefeita Municipal, a **SENHORA CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO**, brasileira, casada, aposentada, portadora da cédula de identidade RG nº 7.777.383-4, emitido pela Secretaria da Segurança Pública do Estado de São Paulo e, devidamente Inscrita no Cadastro das Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº 826.740.438-49, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a empresa abaixo relacionada, representada na forma de seu estatuto social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominada **DETENTORA,** resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis Federais nºs 8.666/1993 e 10.520/2002, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

DETENTORA:

DETENTORA 9

Denominação: **EMPRESA SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**
Endereço: Rua Senador Flaquer nº 869 – Bairro Vila Euclides – CEP 09.725-443 – São Bernardo dos Campos – SP – Fone (0XX11) 4122-9800 – E-mail: licitacao3.sp@somahospitalar.com.br
CNPJ: 05.847.630/0001-10
Representante Legal: **RICARDO VIEIRA CASSIANO**
CPF: 178.387.978-06
Valor Total de **R$ 155.371,20 (CENTO E CINQUENTA E CINCO MIL E TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE CENTAVOS).**
Valor Total do 1º Termo Aditivo de **R$ 67,50 (SESSENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).**
Valor Total do 2º Termo Aditivo de **R$ 1.348,50 (UM MIL E TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).**

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1 – O presente termo aditivo tem como objeto o **ACRÉSCIMO** de 25,00% (vinte e cinco por cento) ao valor da Ata de Registro de Preços firmado entre as partes, aos 30 dias do mês de maio de 2018.

Item	3210 Código	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	004.004.002	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML Marca: CONTRACEP	AMP	200	10,00	2.000,00
7	004.000.596	ACICLOVIR, 200 MG Marca: HERVIRAX	CPS	12000	0,24	2.880,00
9	004.000.597	ACIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG Marca: ACETILDOR	CPS	150000	0,018	2.700,00
14	004.000.601	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG Marca: FOLIFOLIN	CPS	30000	0,036	1.080,00
16	004.001.376	ACIDO TRANNEXAMICO 250 MG Marca: EMS (G)	CPS	3000	0,62	1.860,00
19	004.000.605	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ ML, XAROPE – FRASCO 100 ML Marca: HIPOLABOR (G)	FR	1200	2,40	2.880,00
22	004.000.606	ÁGUA DESTILADA, BIDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, SISTEMA TWIST OFF, EASY OFF, AMPOLA 10 ML Marca: FARMACE	AMP	7200	0,116	835,20
25	004.000.609	ALENDRONATO SÓDICO, 70 MG Marca: OSTEOFORM	CPS	12000	0,22	2.640,00
30	004.000.615	ALPRAZOLAM, 1MG Marca: EMS (G)	CPS	25000	0,10	2.500,00

35	004.000.620	AMINOFILINA, 24 MG/ML, AMPOLA 10 ML Marca: FARMACE (G)	AMP	1000	0,70	700,00
38	004.001.098	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG Marca: EMS (G)	CPS	35000	0,03	1.050,00
44	004.000.628	ANLODIPINO BESILATO, 10 MG Marca: EMS (G)	CPS	40000	0,05	2.000,00
51	004.000.635	ATENOLOL, 25 MG Marca: PRATI (G)	CPS	30000	0,026	780,00
74	004.000.661	BROMAZEPAM 3 MG Marca: EMS (G)	CPS	30000	0,12	3.600,00
81	004.000.666	BUPROPIONA CLORIDRATO 150 MG Marca: EMS (G)	CPS	9000	0,36	3.240,00
91	004.000.673	CARBONATO DE LÍTIO 300MG Marca: HIPOLABOR (G)	CPS	20000	0,16	3.200,00
94	004.000.675	CARVEDILOL 25MG Marca: CARVEDILAT	CPS	18000	0,135	2.430,00
122	004.000.698	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500MG Marca: PRATI (G)	CPS	18000	0,18	3.240,00
125	004.001.116	CLARITROMICINA 500MG Marca: EMS (G)	CPS	1200	2,89	3.468,00
130	004.000.703	CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: CLO	CPS	8000	0,63	5.040,00
141	004.000.717	CLORETO DE SÓDIO 20 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 10 ML Marca: FARMACE	AMP	600	0,19	114,00
142	004.001.377	CLORETO DE SODIO ASSOCIADO COM CLOR DE BENZALCONIO, 09%+ 0,01% SORO NASAL 30ML Marca: NASOLIVE	FR	3500	0,60	2.100,00
168	004.000.730	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML, ELIXIR – FR. 100 ML Marca: FARMACE (G)	FR	500	1,25	625,00
169	004.000.735	DEXAMETASONA, 0,1% - CREME, 10 G Marca: ACETAZONA	TB	500	0,85	425,00
171	004.000.736	DEXAMETASONA, 2MG/ML INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML Marca: FARMACE (G)	AMP	2000	0,399	798,00
171	004.000.736	DEXAMETASONA, 2MG/ML INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML Marca: FARMACE (G)	AMP	500	0,399	199,50
176	004.000.738	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE – FR. 100 ML Marca: FARMACE (G)	FR	1000	0,85	850,00
183	004.000.744	DIAZEPAM 10 MG/ML, INJETÁVEL – AMPOLA 1 ML Marca: SANTISA (G)	AMP	900	0,54	486,00
198	004.000.758	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL – FR. 20 ML Marca: FARMACE (G)	FR	4000	1,10	4.400,00
205	004.000.756	DIPIRONA INJETÁVEL 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 2 ML Marca: SANTIDOR	AMP	4800	0,30	1.440,00
206	004.000.763	DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG Marca: EMS (G)	CPS	9000	0,12	1.080,00

209	004.000.156	DULOXETINA 30 MG Marca: EMS (G)	UN	3000	1,40	4.200,00
209	004.000.156	DULOXETINA 30 MG Marca: EMS (G)	UN	750	1,40	1.050,00
213	004.000.766	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG Marca: PRESSOMEDE	CPS	30000	0,028	840,00
224	004.000.775	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG – DRÁGEA (BUSCOPAN SIMPLES COMPRIMIDOS) Marca: UNI HIOSCIN	UN	24000	0,40	9.600,00
228	004.000.778	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 6,67 MG + 333 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL – FRASCO 20 ML (BUSCOPAN COMPOSTO GOTAS) Marca: FARMACE (G)	FR	1000	4,20	4.200,00
233	004.000.782	ESPIRONOLACTONA, 50 MG Marca: HIPOLABOR (G)	CPS	25000	0,20	5.000,00
254	004.000.796	FUROSEMIDA, 40 MG Marca: HIPOLABOR (G)	CPS	10000	0,027	270,00
254	004.000.796	FUROSEMIDA, 40 MG Marca: HIPOLABOR (G)	CPS	2500	0,027	67,50
259	004.000.801	GINKGO BILOBA 120 MG Marca: BIOGINGKO	CPS	25000	0,579	14.475,00
261	004.000.802	GLIBENCLAMIDA, 5 MG Marca: EMS (G)	CPS	10000	0,018	180,00
278	004.000.818	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG Marca: MEDQUIMICA (G)	CPS	10000	0,014	140,00
293	004.001.399	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO FR 20ML Marca: HIPOLABOR (G)	FR	800	0,69	552,00
302	004.000.842	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE – FRASCO 120 ML Marca: NUTRIMAIS	FR	1500	4,90	7.350,00
334	004.000.869	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG CPR Marca: PRATI (G)	CPS	30000	0,03	900,00
373	004.000.897	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5 MG + 250 UI POMADA – BISNAGA 10 G Marca: NEOCETHEO	TUBO	3500	0,99	3.465,00
403	004.001.165	PARACETAMOL 500MG Marca: HIPOLABOR (G)	CPS	80000	0,035	2.800,00
417	004.000.932	PREDNISONA 20 MG Marca: EMS (G)	CPS	12000	0,16	1.920,00
418	004.000.933	PREDNISONA 5 MG Marca: VITAMEDIC (G)	CPS	12000	0,07	840,00
420	004.000.936	PREGABALINA 75 MG Marca: MEDQUIMICA (G)	CPS	9000	0,69	6.210,00
440	004.001.171	ROSUVASTATINA 10 MG Marca: EMS (G)	CPS	20000	0,398	7.960,00
441	004.002.032	ROSUVASTATINA 20MG Marca: EMS (G)	CPS	20000	0,68	13.600,00
451	004.000.962	SINVASTATINA 10 MG Marca: EMS (G)	CPS	15000	0,04	600,00

453	004.000.964	SINVASTATINA 40 MG Marca: EMS (G)	CPS	20000	0,10	2.000,00
483	004.000.977	TOPIRAMATO 100 MG Marca: EMS (G)	CPS	12000	0,28	3.360,00
484	004.000.373	TOPIRAMATO 50 MG Marca: EMS (G)	CX	8000	0,17	1.360,00
485	004.000.979	TOPIRAMATO 25 MG Marca: EMS (G)	CPS	12000	0,16	1.920,00
487	004.000.981	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR (G)	AMP	600	0,66	396,00
487	004.000.981	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR (G)	AMP	150	0,66	99,00
505	004.000.992	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 +B2 + B6 + B12 E PP, INJETÁVEL – AMPOLA 2 ML Marca: SANTIPLEX	AMP	1200	0,66	792,00
Total do Proponente						156.787,20

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ACRÉSCIMO

1 – O valor total da Ata de Registro de Preços, após acrescido, é de **R$ 156.787,20 (CENTO E CINQUENTA E SEIS MIL E SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS).**

1.1 – Os efeitos financeiros decorrentes do acréscimo vigoram a partir de 21 de março de 2019.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO TERMO ADITIVO

1 – O valor total deste termo aditivo para cobrir as despesas relativas ao acréscimo da Ata de Registro de Preços, é de **R$ 1.348,50 (UM MIL E TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).**

CLÁUSULA QUARTA – DO FUNDAMENTO LEGAL

1 – O presente termo aditivo encontra amparo legal no artigo 65, alínea "b" do inciso I, combinada com o § 1º, da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993.

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

1 – Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas na Ata de Registro de Preços inicial, firmado entre as partes.

2 – E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, **MUNICÍPIO** e **DETENTORA**, e pelas testemunhas abaixo.

MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS
CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO
MUNICÍPIO

EMPRESA SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
RICARDO VIEIRA CASSIANO
DETENTORA

TESTEMUNHAS:

RENILDA MONITOR VELOSO DIAS DE OLIVEIRA
RG Nº 26.443.883-8 SSP/SP
CPF Nº 248.408.008-55

LEANDRO APARECIDO DE SOUZA
RG Nº 28.319.021-8 SSP/SP
CPF Nº 174.082.828-31

GESTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

ECIO INÁCIO DE OLIVEIRA
Diretor de Saúde
CPF nº. 051.513.128-80

1º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 029/2018

1º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 029/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS E A EMPRESA R.A.P. – APARECIDA – COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., objetivando o Registro de Preços para a Aquisição de Medicamentos, para o Centro de Saúde III, localizado na Avenida Padre Anchieta n° 441 – Bairro Issa Salmen – Reginópolis – SP, conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo I.

Aos 20 dias do mês de março de 2019, no prédio da **PREFEITURA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS**, inscrita no CNPJ nº 44.556.033/0001-98, com sede na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Bairro Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP, presentes, de um lado, o **MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS**, neste ato representado pela sua Prefeita Municipal, a **SENHORA CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO**, brasileira, casada, aposentada, portadora da cédula de identidade RG nº 7.777.383-4, emitido pela Secretaria da Segurança Pública do Estado de São Paulo e, devidamente Inscrita no Cadastro das Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº 826.740.438-49, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a empresa abaixo relacionada, representada na forma de seu estatuto social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominada **DETENTORA,** resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis Federais nºs 8.666/1993 e 10.520/2002, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

DETENTORA:

DETENTORA 15
Denominação: **EMPRESA R.A.P. – APARECIDA – COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**
Endereço: Rua Rodrigues Cezar nº 174 – Bairro Vila dos Lavradores – CEP 18.609-082 – Botucatu – SP – Fone (0XX14) 3911-8800 – E-mail: rap@drogaaparecida.com.br
CNPJ: 06.968.107/0001-04
Representante Legal: **SILVIO RICARDO PINCELI**
CPF: 130.952.458-07
Valor Total de **R$ 954.600,80 (NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO MIL E SEISCENTOS REAIS E OITENTA CENTAVOS).**
Valor Total do 1º Termo Aditivo de **R$ 416,25 (QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS).**

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1 – O presente termo aditivo tem como objeto o **ACRÉSCIMO** de 25,00% (vinte e cinco por cento) ao valor da Ata de Registro de Preços firmado entre as partes, aos 30 dias do mês de maio de 2018.

Item	2829 Código	RAP APARECIDA COM MED LTDA ME Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	004.001.278	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG Marca: u.quimica	AMP	500	4,50	2.250,00
12	004.000.599	ÁCIDO ASCÓRBICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, GOTAS, FRASCO 20 ML (VITAMINA C GOTAS) Marca: natulab	FR	600	1,18	708,00
26	004.000.610	ALFATOCOFEROL, 400 MG (VITAMINA E) Marca: u.quimica	CPS	9000	0,35	3.150,00
29	004.000.614	ALPRAZOLAM, 0,5MG Marca: ems	CPS	18000	0,10	1.800,00
46	004.000.632	ANLODIPINO BESILATO, ASSOCIADO AO VALSARTANA, 5 MG + 160 MG Marca: ems	CPS	5600	1,60	8.960,00
47	004.001.199	VALSARTANA+ANLODIPINO 320/5MG Marca: obs: cotado por comprimido - ems	CX	5600	1,60	8.960,00
55	004.001.402	CEFUROXIMA 250MG/5ML FR 50 ML Marca: ranbaxy	FR	100	126,00	12.600,00
56	004.001.403	CEFUROXIMA 500 MG Marca: ranbaxy	CPS	1200	4,90	5.880,00
57	004.000.646	AZITROMICINA, 500MG Marca: geolab	CPS	8000	0,48	3.840,00

70	004.000.658	BISACODIL 5 MG Marca: cimed	CPS	6500	0,08	520,00
97	004.001.290	CEFACLOR MONOIDRATADO 50MG/ML 100ML Marca: ems	FR	300	78,00	23.400,00
98	004.001.291	CEFACLOR 500 MG Marca: ems	CPS	1500	6,80	10.200,00
99	004.000.678	CEFADROXILA 250 MG/5ML – FR 100 ML Marca: eurofarma	FR	100	22,00	2.200,00
100	004.000.679	CEFADROXILA 500 MG Marca: ems	CPS	900	1,70	1.530,00
107	004.000.686	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG, INTRAMUSCULAR Marca: eurofarma	FR	1000	8,00	8.000,00
108	004.000.687	CELECOXIBE 100 MG Marca: pfizer	CPS	3000	3,05	9.150,00
109	004.001.292	CELECOXIBE 200 MG Marca: eurofarma	CPS	1200	1,80	2.160,00
116	004.000.694	CETOPROFENO 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR – AMPOLA 2 ML Marca: u.quimica	AMP	3000	1,10	3.300,00
126	004.000.353	CLOR. CLINDAMICINA 300 MG Marca: u.quimica	UN	6000	0,81	4.860,00
134	004.001.378	ATENSINA 0,100 MG Marca: boehringer	CPS	18000	0,24	4.320,00
135	004.001.379	ATENSINA 0,150 MG Marca: boehringer	CPS	18000	0,30	5.400,00
136	004.001.380	ATENSINA 0,200 MG Marca: boeringer	CPS	18000	0,37	6.660,00
146	004.001.297	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100 MG + HESPERIDINA COMPLEXO 50 MG + ACIDO ASCORBICO REVESTIDO 50 MG Marca: sanofi	CPS	1200	0,55	660,00
149	004.001.381	TIAMINA 300 MG Marca: hipolabor	CPS	60000	0,18	10.800,00
153	004.000.722	CLOXAZOLAM 2 MG Marca: sandoz	CPS	6000	2,00	12.000,00
157	004.001.301	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: hipolabor	AMP	200	3,80	760,00
163	004.001.303	DAPAGLIFLOZINA 10 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: astra	CPS	1440	5,65	8.136,00
170	004.000.731	DEXAMETASONA 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FR.5 ML Marca: alcon	FR	150	7,50	1.125,00
172	004.000.732	DEXAMETASONA 4 MG Marca: teuto	CPS	3000	0,15	450,00
186	004.000.745	DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G, GEL – BISNAGA 60 GRAMAS Marca: cifarma	TB	900	2,80	2.520,00
188	004.000.749	DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 10MG Marca: chiesi	CPS	1200	4,19	5.028,00
193	004.000.752	DIMENIDRATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50 MG + 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1 ML (DRAMIN B6 AMPOLA) Marca: u.quimica	AMP	500	1,15	575,00
196	004.000.755	DIOSMINA 450 MG ASSOCIADO A HESPERIDINA 50MG (FLAVONID) Marca: cifarma	CPS	60000	0,33	19.800,00
199	004.006.025	CLENIL A CX 10 FLAC Marca: obs:cotado por flaconete - chiesi	UN	200	5,58	1.116,00
200	004.001.189	DIPROPRIANATO DE BETAMETASONA 0,643 MG/G + HIDRATO DE	TB	80	98,00	7.840,00

		CALCIPOTRIOL 52,2 MCG/G (DAIVOBET) 30 GRAMAS Marca: leo pharma				
201	004.000.761	DISSULFIRAM 250 MG (ANTIETANOL) Marca: sanofi	CPS	4500	0,37	1.665,00
201	004.000.761	DISSULFIRAM 250 MG (ANTIETANOL) Marca: sanofi	CPS	1125	0,37	416,25
202	004.000.762	DOMPERIDONA SUSPENSÃO, 1MG/ML, SUSPENSÃO ORAL – FR. 100 ML Marca: brainfarma	FR	1000	9,00	9.000,00
203	004.000.759	DOMPERIDONA 10MG Marca: novaquimica	CPS	12000	0,07	840,00
210	004.001.134	DULOXETINA 60MG Marca: novaquimica	CPS	3000	3,00	9.000,00
216	004.001.311	ENATATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5 MG/ML (MESIGYNA) Marca: cifarma	AMP	200	8,00	1.600,00
225	004.000.776	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20 ML (BUSCOPAN GOTAS) Marca: hipolabor	FR	1000	9,34	9.340,00
236	004.001.316	EXTRATO SECO DE BARBATIMÃO 60MG/G CREME 20 GRAMAS (FITOSCAR) Marca: apsen	TUBO	300	58,80	17.640,00
251	004.001.137	FLUTICASONA PROPIONATO 50 MCG – AEROSOL NASAL SPRAY 60 DOSES Marca: libbs	FRS	50	32,70	1.635,00
253	004.000.795	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 2 ML Marca: santisa	AMP	600	0,30	180,00
255	004.000.797	GABAPENTINA, 300 MG Marca: ranbaxy	CPS	3000	0,40	1.200,00
256	004.001.321	GABAPENTINA 400 MG Marca: ranbaxy	CPS	3000	0,45	1.350,00
257	004.001.322	GATIFLOXACINO 3 MG/ML + ACETATO DE PREDNISOLONA 10 MG/ML (ZYPRED COLIRIO) Marca: allergan	FR	60	59,70	3.582,00
258	004.001.323	GENTAMICINA 1 MG/G + BETAMETASONA 0,5 MG/G (DIPROGENTA) Marca: medley	TUBO	200	6,80	1.360,00
275	004.001.325	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS 400 MG (ARPADOL) Marca: apsen	CPS	720	2,13	1.533,60
283	004.000.824	HIDRÓXIDO DE FERRO III, SOLUÇÃO INJETÁVEL, EQUIVALENTE A 50 MG/ML DE FERRO III, USO INTRAMUSCULAR, NA FORMA DE COMPLEXO POLIMALTOSADO – AMPOLA DE 2 ML (NORIPURUM I.M) Marca: takeda	AMP	350	12,17	4.259,50
285	004.000.826	IBUPROFENO, 100 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL – FRASCO 20 ML Marca: medquimica	FR	3000	2,50	7.500,00
289	004.000.830	INSULINA, ASPART 100 U/ML, INJETÁVEL – COM SISTEMA DE APLICAÇÃO PRÉ-ENCHIDOS – 3 ML (NOVORAPID) Marca: novo nordisk	UN	240	36,00	8.640,00
292	004.000.834	INSULINA, LISPRO 100 UI/ML, INJETÁVEL – FR. 10 ML Marca: lilly	FR	120	110,00	13.200,00

294	004.001.327	ISETIONATO DE HEXAMIDINA + CLORIDRATO DE TETRACAINA, COLUTORIO 1 MG + 0,5 SPRAY (HEXOMEDINE) Marca: biosintetica	FR	200	26,00	5.200,00
295	004.001.147	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL Marca: sanval	CPS	1200	0,32	384,00
299	004.000.840	IVERMECTINA, 6 MG Marca: vitamedic	CPS	1500	0,18	270,00
301	004.000.277	CALCIO.LACT+VITB12+ASSOC FRSC 250ML (KALYAMON KIDS) Marca: janssen	FRS	40	24,00	960,00
303	004.000.844	LAMOTRIGINA, 100 MG Marca: teuto	CPS	6000	0,30	1.800,00
305	004.000.279	LANSOPRAZOL+CLARITROMICINA+AMOXICILINA KIT 7KIT(GENERICO) Marca: obs: cotado por comprimido - teuto	CX	2520	2,85	7.182,00
308	004.001.329	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG (SINEMET) Marca: teuto	CPS	2000	0,90	1.800,00
315	004.001.331	LEVONORGESTREL 1,5 MG Marca: melcon	CPS	30	4,50	135,00
324	004.000.855	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG (PURAN) Marca: merck	CPS	24000	0,16	3.840,00
328	004.000.984	TRAYENTA 5MG - LINAGLIPTINA Marca: boehringer	CPS	25000	5,40	135.000,00
329	004.001.387	LISDEXANFENTAMINA CLORIDRATO 70 MG VENVANSE Marca: shire	CPS	720	13,79	9.928,80
335	004.000.870	LUVOX 100MG (MALEATO DE FLUVOXAMINA) Marca: abbott	CPS	5000	4,00	20.000,00
337	004.001.155	MEBENDAZOL Marca: sanval	CPS	5000	0,045	225,00
339	004.000.875	MELOXICAM 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMPOLA 1,5 ML Marca: eurofarma	AMP	1200	2,49	2.988,00
341	004.000.877	MELOXICAM, 7,5 MG Marca: pharlab	CPS	18000	0,87	15.660,00
348	004.001.334	METILFENIDATO CLORIDRATO 18 MG (CONCERTA) Marca: janssen	CPS	3000	7,05	21.150,00
350	004.001.335	METILFENIDATO CLORIDRATO 54 MG Marca: janssen	CPS	1500	9,50	14.250,00
363	004.001.256	MIRTAZAPINA 15MG Marca: mokshab	CPS	9000	2,75	24.750,00
365	004.002.029	MOMETASONA FUROATO 1G/G Marca: germed	TUBO	60	8,00	480,00
366	004.001.161	MOMETASONA, FUROATO 50MCG/DOSE SPRAY NASAL FRASCO 120 DOSES Marca: mantecorp	FRS	60	66,00	3.960,00
367	004.000.286	MONTELUCASTE 4MG 30SACHES(GENERICO)(BIOSINTETICA) Marca: obs:cotado por sachê - ache	UN	3000	1,90	5.700,00
372	004.001.249	NALTREXONA 50 MG CX C/ 30 CPS Marca: obs: cotado por comprimido - u.quimica	UN	1800	2,30	4.140,00
383	004.000.871	MACRODANTINA 100 – NITROFURANTOINA Marca: teuto	CPS	12000	0,25	3.000,00
387	004.000.906	NORFLOXACINO, 400 MG Marca: medquimica	CPS	18000	0,22	3.960,00
392	004.000.910	OMEPRAZOL 20 MG Marca: cifarma	CPS	190000	0,06	11.400,00
394	004.000.912	ORLISTATE 120 MG Marca: brainfarma	CPS	6300	1,90	11.970,00

408	004.000.923	PERICIAZINA 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20 ML Marca: sanofi	FR	60	9,44	566,40
409	004.000.924	PERICIAZINA 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20 ML Marca: sanofi	FR	120	17,70	2.124,00
413	004.000.928	PINAVÉRIO, BROMETO 100 MG Marca: teuto	CPS	9000	0,75	6.750,00
421	004.001.168	PRIMIDONA 100 MG Marca: apsen	CPS	1500	0,57	855,00
426	004.000.332	PROPANOLOL 40 MG Marca: osorio de moraes	CPS	5000	0,014	70,00
442	004.000.957	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO DE SÓDIO 3,5 G + GLICOSE 20 G + CITRATO DE SÓDIO 2,9 G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 G, PARA 1.000 ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS – SACHÊS 27,9 G Marca: natulab	SACHE	300	0,45	135,00
445	004.001.389	SALICILATO DE METILA ASSOCIADO A ESSENCIA DE TEREBENTINA, CANFORA E MENTOL 0,02 ML + 0,05 ML + 30 MG + 5 MG/G Marca: brainfarma - obs: spray	TB	300	11,90	3.570,00
446	004.000.874	MASSAGEOL POMADA – 30 GRAMAS Marca: brainfarma	TUBO	300	4,70	1.410,00
447	004.000.960	SALMETEROL XINAFOATO, ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA, 25 MCG + 50 MCG/DOSE, SPRAY ORAL –FR. 120 DOSES Marca: glaxo	FR	120	98,00	11.760,00
449	004.001.347	SERTRALINA 25 MG Marca: eurofarma	CPS	12000	0,54	6.480,00
457	004.001.351	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CERIO 2,2% 50 G (DERMACERIUM) Marca: silvestre	TB	200	48,00	9.600,00
458	004.001.352	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 100 G Marca: prati	TUBO	300	9,00	2.700,00
468	004.001.359	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/ML + HIDROCORTIZONA 10 MG /ML (OTOSPORIN) Marca: fmq	FR	60	10,45	627,00
469	004.001.360	SULFATO DE TERBUTALINO 0,5 MG/ML 1 ML Marca: greenpharma	AMP	400	2,00	800,00
473	004.000.295	TELMISARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5MG 30CPDS(MICARDIS HCT) Marca: obs:cotado por comprimido - boehringer		6000	3,66	21.960,00
474	004.001.173	TETRACAINA + FENILEFRINA 10ML (ANESTÉSICO) COLÍRIO Marca: allergan	FRS	50	8,75	437,50
475	004.001.099	TIANEPTINA 12,5 MG STABLON Marca: servier	CPS	2200	2,85	6.270,00
478	004.001.244	TIMOMODULINA XPE 20MG/5ML Marca: ache	FR	120	88,00	10.560,00
479	004.001.201	TIMOMODULINA 80MG Marca: ache - cx c/ 30 cpr	CX	1800	121,00	217.800,00
480	004.000.975	TINIDAZOL 500 MG Marca: ems	CPS	5000	0,79	3.950,00

481	004.000.976	TOBRAMICINA 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA – FRASCO 5 ML Marca: brainfarma	FR	480	4,00	1.920,00
491	004.001.363	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1 MG/ML 10 G (OMCILON A ORABASE) Marca: germed	TUBO	400	3,00	1.200,00
493	004.001.364	TROMETAMOL CETOROLACO 10 MG Marca: difucapp	CPS	2500	2,64	6.600,00
494	004.006.015	VALERATO DE BETAMETASONA (EQUIVALENTE A 0,5 MG DE BETAMETASONA) 0,61 MG + SULFATO DE GENTAMICINA (EQUIVALENTE A 1,0 DE GENTAMICINA BASE 1,62 MG + TOLNAFTATO 10 MG + CLIOQUINOL 10 MG 1G) QUADRIDERM CREME 20G Marca: vitamedic	TUBO	100	5,00	500,00
495	004.000.985	VALSARTANA 160 MG Marca: ems	CPS	9000	0,46	4.140,00
496	004.001.365	VALSARTANA 320 MG Marca: ems	CPS	9000	0,70	6.300,00
502	004.001.177	VIMPOCETINA 5MG (VICOG) Marca: marjan	CPS	24000	0,65	15.600,00
504	004.001.369	VITAMINA D 200UI 10 ML Marca: arte nativa	FR	100	8,00	800,00
507	004.001.370	TELMISARTANA 80 MG MICARDIS Marca: ems	CPS	1200	4,00	4.800,00
Total do Proponente						**955.017,05**

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ACRÉSCIMO

1 – O valor total da Ata de Registro de Preços, após acrescido, é de **R$ 955.017,05 (NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL E DEZESSETE REAIS E CINCO CENTAVOS).**

1.1 – Os efeitos financeiros decorrentes do acréscimo vigoram a partir de 21 de março de 2019.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO TERMO ADITIVO

1 – O valor total deste termo aditivo para cobrir as despesas relativas ao acréscimo da Ata de Registro de Preços, é de **R$ 416,25 (QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS).**

CLÁUSULA QUARTA – DO FUNDAMENTO LEGAL

1 – O presente termo aditivo encontra amparo legal no artigo 65, alínea "b" do inciso I, combinada com o § 1º, da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993.

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

1 – Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas na Ata de Registro de Preços inicial, firmado entre as partes.

2 – E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, **MUNICÍPIO** e **DETENTORA**, e pelas testemunhas abaixo.

MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS
CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO
MUNICÍPIO

EMPRESA R.A.P. – APARECIDA –
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
SILVIO RICARDO PINCELI
DETENTORA

TESTEMUNHAS:

RENILDA MONITOR VELOSO DIAS DE OLIVEIRA
RG Nº 26.443.883-8 SSP/SP
CPF Nº 248.408.008-55

LEANDRO APARECIDO DE SOUZA
RG Nº 28.319.021-8 SSP/SP
CPF Nº 174.082.828-31

GESTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

ECIO INÁCIO DE OLIVEIRA
Diretor de Saúde
CPF nº. 051.513.128-80

1º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 032/2018

1º – TERMO ADITIVO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 032/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS E A EMPRESA DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA., objetivando o Registro de Preços para a Aquisição de Materiais de Enfermagem, para o Centro de Saúde III, localizado na Avenida Padre Anchieta n° 441 – Bairro Issa Salmen – Reginópolis – SP, conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integra este Edital como Anexo I.

Aos 20 dias do mês de março de 2019, de um lado, o **MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Rua Abrahão Ramos nº 327 – Centro – CEP 17.190-000 – Reginópolis – SP, neste ato representado pela sua Prefeita Municipal, **SENHORA CAROLINA ARAUJO DE SOUSA VERÍSSIMO**, brasileira, casada, servidora pública estadual, portadora da cédula de identidade RG nº 7.777.383-4, emitido pela Secretaria da Segurança Pública do Estado de São Paulo e, devidamente Inscrito no Cadastro das Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº 826.740.438-49, doravante designado **MUNICÍPIO**, e a empresa abaixo relacionada, representada na forma de seu estatuto social, em ordem de preferência por classificação, doravante denominada **DETENTORA,** resolvem firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos das Leis Federais nºs 8.666/1993 e 10.520/2002, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante condições e cláusulas a seguir estabelecidas.

DETENTORA:

DETENTORA 02

Denominação: **EMPRESA DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.**
Endereço: Rua Paulo de Frontim nº 25 – Bairro Vila Virginia – CEP 14.030-430 – Ribeirão Preto – SP – Fone (0XX16) 3519-3170 – E-mail: dimebras@dimebrashospitalar.com.br
CNPJ: 56.081.482/0001-06
Representante Legal: **SENHOR LUIZ CARLOS GELOTTI**
CPF: 290.459.598-87
Valor Total de **R$ 98.099,50 (NOVENTA E OITO MIL E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).**
Valor Total do 1º Termo Aditivo de **R$ 35,00 (TRINTA E CINCO REAIS).**

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1 – O presente termo aditivo tem como objeto o **ACRÉSCIMO** de 25,00% (vinte e cinco por cento) ao valor da Ata de Registro de Preços firmado entre as partes, aos 28 dias do mês de junho de 2018.

Item	2585 Código	DIMEBRAS COM. HOSPITALAR LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	007.002.174	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES – LITRO Marca: FARMAX	LT	40	3,50	140,00
3	007.002.174	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES – LITRO Marca: FARMAX	LT	10	3,50	35,00
17	007.002.188	ÁLCOOL ETÍLICO, HIDRATADO, 70% (70°GL), LÍQUIDO – LITRO Marca: CICLO FARMA	LT	900	3,70	3.330,00
19	007.002.190	ALGODÃO, HIDRÓFILO, EM BOLAS, ALVEJADO, PURIFICADO, ISENTO DE IMPUREZAS, NÃO ESTÉRIL, PACOTE COM 100 GRAMAS. Marca: NEVOA	PCT	600	2,20	1.320,00
20	007.002.191	ALGODÃO, HIDRÓFILO, EM MANTAS, ALVEJADO, PURIFICADO, ISENTO DE IMPUREZAS, ENROLADO EM PAPEL APROPRIADO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM 500 GRAMAS. Marca: NEVOA	ROLO	600	7,98	4.788,00
22	007.003.698	ALGODÃO, ORTOPÉDICO, EM MANTAS, EM FIBRA DE ALGODÃO CRÚ, 10CM X 180 CM, ENROLADO EM PAPEL APROPRIADO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. Marca:	ROLO	100	0,36	36,00

		POLAR FIX				
51	007.002.212	CATETER N. 14: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO, DO TIPO "POR-FORA-DA-AGULHA", COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, INDICADO NA TERAPIA INTRAVENOSA PERIFÉRICA, PARA INFUSÕES DE MÉDIA DURAÇÃO, CONSTITUÍDO POR: AGULHA SILICONIZADA COM BISEL BI-ANGULADO E TRIFACETADO. CATETER (OU CÂNULA) EM BIOMATERIAL VIALON. PROTETOR DO CONJUNTO AGULHA/CATETER. CONECTOR LUER-LOCK TRANSLÚCIDO, CODIFICADO POR CORES E COM RANHURAS PARA FIXAÇÃO. CÂMARA DE REFLUXO EM CRYSTAL. Marca: INJEX	UN	100	1,70	170,00
53	007.002.216	CATETER N. 18: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO, DO TIPO "POR-FORA-DA-AGULHA", COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, INDICADO NA TERAPIA INTRAVENOSA PERIFÉRICA, PARA INFUSÕES DE MÉDIA DURAÇÃO, CONSTITUÍDO POR: AGULHA SILICONIZADA COM BISEL BI-ANGULADO E TRIFACETADO. CATETER (OU CÂNULA) EM BIOMATERIAL VIALON. PROTETOR DO CONJUNTO AGULHA/CATETER. CONECTOR LUER-LOCK TRANSLÚCIDO, CODIFICADO POR CORES E COM RANHURAS PARA FIXAÇÃO. CÂMARA DE REFLUXO EM CRYSTAL. Marca: INJEX	UN	100	1,70	170,00
54	007.002.217	CATETER N. 20: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO, DO TIPO "POR-FORA-DA-AGULHA", COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, INDICADO NA TERAPIA INTRAVENOSA PERIFÉRICA, PARA INFUSÕES DE MÉDIA DURAÇÃO, CONSTITUÍDO POR: AGULHA SILICONIZADA COM BISEL BI-ANGULADO E TRIFACETADO. CATETER (OU CÂNULA) EM BIOMATERIAL VIALON. PROTETOR DO CONJUNTO AGULHA/CATETER. CONECTOR LUER-LOCK	UN	5000	1,70	8.500,00

		TRANSLÚCIDO, CODIFICADO POR CORES E COM RANHURAS PARA FIXAÇÃO. CÂMARA DE REFLUXO EM CRYSTAL. Marca: INJEX				
55	007.002.218	CATETER N. 22: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO, DO TIPO "POR-FORA-DA-AGULHA", COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, INDICADO NA TERAPIA INTRAVENOSA PERIFÉRICA, PARA INFUSÕES DE MÉDIA DURAÇÃO, CONSTITUÍDO POR: AGULHA SILICONIZADA COM BISEL BI-ANGULADO E TRIFACETADO. CATETER (OU CÂNULA) EM BIOMATERIAL VIALON. PROTETOR DO CONJUNTO AGULHA/CATETER. CONECTOR LUER-LOCK TRANSLÚCIDO, CODIFICADO POR CORES E COM RANHURAS PARA FIXAÇÃO. CÂMARA DE REFLUXO EM CRYSTAL. Marca: INJEX	UN	5000	1,70	8.500,00
56	007.002.219	CATETER N. 24: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO, DO TIPO "POR-FORA-DA-AGULHA", COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, INDICADO NA TERAPIA INTRAVENOSA PERIFÉRICA, PARA INFUSÕES DE MÉDIA DURAÇÃO, CONSTITUÍDO POR: AGULHA SILICONIZADA COM BISEL BI-ANGULADO E TRIFACETADO. CATETER (OU CÂNULA) EM BIOMATERIAL VIALON. PROTETOR DO CONJUNTO AGULHA/CATETER. CONECTOR LUER-LOCK TRANSLÚCIDO, CODIFICADO POR CORES E COM RANHURAS PARA FIXAÇÃO. CÂMARA DE REFLUXO EM CRYSTAL. Marca: INJEX	UN	5000	1,96	9.800,00
58	007.002.221	CLISTER SOLUÇÃO DE GLICERINA COM CÂNULA APLICADORA PARA USO RETAL – 120MG/ML COM 500 ML. Marca: JP	UN	250	3,65	912,50
70	007.002.230	COMPRESSA DE GAZE ALGODONADA 15 X 30 CM: PARA TRATAMENTO DE FERIDAS ALTAMENTE EXSUDATIVAS ; É CONSTITUÍDA POR UMA CAMADA DE PAPEL ABSORVENTE RECOBERTA POR DUAS MANTAS DE ALGODÃO HIDRÓFILO, COM ENVOLTÓRIO DE	PCT	300	1,42	426,00

		TECIDO DE GAZE 13 FIOS . DESCARTÁVEL E PRONTO PARA USO. DIMENSÃO DOBRADA: 15 X 30 CM; 100% ALGODÃO. Marca: AMERICA				
71	007.002.231	COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL, COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS, 7,50 CM X 7,50 CM, 5 DOBRAS, 13 FIOS/CM², CONFECCIONADA EM FIOS DE ALGODÃO PURO, SEM FALHAS OU FIAPOS SOLTOS, APRESENTANDO PERFEITA UNIFORMIDADE ENTRE AS DOBRAS. PACOTE C/ 10 UNIDADES. Marca: AMERICA	PCT	80000	0,38	30.400,00
80	007.003.734	CURATIVO, PÓS-COLETA/VACINAÇÃO, REDONDO, ESTÉRIL, ANTISSÉPTICA E COM ALTO PODER DE ABSORÇÃO. CAIXA COM 500 UNIDADES. – TIPO BLOOD STOP Marca: BLOOD STOP	UN	8500	0,02	170,00
96	007.002.247	ESPARADRAPO, 100 MM, 4,50 M, IMPERMEÁVEL 1 FACE, MASSA ADESIVA ZNO, RESISTENTE, BRANCA, TECIDO DE ALGODÃO, ISENTO DE SUBSTÂNCIA ALÉRGICA, ENROLADO EM CARRETEL. Marca: ADPELE	UN	1500	5,00	7.500,00
109	007.003.744	FIO GUIA PARA ENTUBAÇÃO: GUIA DE ENTUBAÇÃO (MANDRIL TIPO VARETA) EM COBRE FLEXÍVEL CROMADO, COM AS DIMENSÕES: MODELO PEDIÁTRICO (INFANTIL): Ø 2,0 X 300,0MM.BOTÃO EM TERMOPLÁSTICO RESISTENTE. PARAFUSO DE REGULAGEM EM LATÃO NIQUELADO. Marca: WELL LEAD	UN	10	18,80	188,00
110	007.003.745	FIO GUIA PARA ENTUBAÇÃO: GUIA DE ENTUBAÇÃO (MANDRIL TIPO VARETA) EM COBRE FLEXÍVEL CROMADO, COM AS DIMENSÕES: MODELO PEDIÁTRICO (INFANTIL): Ø 3,2 X 420,0 MM. BOTÃO EM TERMOPLÁSTICO RESISTENTE. PARAFUSO DE REGULAGEM EM LATÃO NIQUELADO. Marca: WELL LEAD	UN	10	18,80	188,00
113	007.003.746	FITA ADESIVA, CREPE, MONOFACE, 50 MM, 50 M, BEGE, MULTIUSO. Marca: ADERE	UN	500	5,90	2.950,00
119	007.002.264	FRASCO, TIPO ALMOTOLIA, EM POLIETILENO (PLÁSTICO), BICO RETO,	UN	100	1,68	168,00

		LONGO, ESTREITO, COM PROTETOR, TAMPA EM ROSCA, ÂMBAR, 250 ML. Marca: HITOPLAST				
125	007.002.269	IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO TÓPICA AQUOSA – LITRO. Marca: FARMAX	LT	60	18,00	1.080,00
133	007.002.277	LANCETADOR, SELEÇÃO DE ATÉ 5 NÍVEIS DE PROFUNDIDADE DE PUNÇÃO, TIPO CANETA, LANCETA TRIFACETADA SILICONIZADA. Marca: G-TECH	UN	300	4,19	1.257,00
145	007.002.289	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, ALGODÃO, 15 CM, 15 M Marca: POLAR FIX	UN	10	8,20	82,00
149	007.003.750	MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZÁVEL Nº 01 Marca: AMBU	UN	5	48,60	243,00
150	007.003.751	MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZÁVEL Nº 02 Marca: AMBU	UN	5	48,60	243,00
151	007.003.752	MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZÁVEL Nº 03 Marca: AMBU	UN	5	48,60	243,00
152	007.003.758	MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZÁVEL Nº 04 Marca: AMBU	UN	5	48,60	243,00
153	007.003.759	MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZÁVEL Nº 05 Marca: AMBU	UN	5	48,60	243,00
154	007.003.760	MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZÁVEL Nº 06 Marca: AMBU	UN	5	48,60	243,00
155	007.003.761	MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZÁVEL Nº 1,5 Marca: AMBU	UN	5	48,60	243,00
156	007.003.762	MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZÁVEL Nº 2,5 Marca: AMBU	UN	5	48,60	243,00
170	007.002.306	SERINGA , POLIPROPILENO TRANSPARENTE, (ESCALA EM UI), 1 ML, BICO CENTRAL SIMPLES OU LUER LOCK, APIROGÊNICA E ATÓXICA PARA INSULINA, 100 UI COM BOA VISUALIZAÇÃO ÊMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, GRADUAÇÃO MÁXIMA 0,2 EM 0,2 ML, NUMERADA, C/ AGULHA 12,7 X 0,33 MM, BISEL TRIFACETADO, PROTETOR PLÁSTICO. CÓDIGOS EAN NAS EMBALAGENS UNITÁRIAS E NAS CAIXAS DAS SERINGAS. Marca: SR	UN	20000	0,29	5.800,00
174	007.002.310	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, BICO LUER SLIP, ÊMBOLO C/ PONTEIRA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUADA DE 1 EM 1ML, NUMERADA DE 5 EM 5ML, SEM AGULHA, DESCARTÁVEL,ESTÉRIL, GRADUAÇÃO	UN	3000	0,33	990,00

		LEGÍVEL E FIRME. CÓDIGOS EAN NAS EMBALAGENS UNITÁRIAS E NAS CAIXAS DAS SERINGAS. Marca: SR				
175	007.002.311	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 3 ML, BICO LUER LOCK, ÊMBOLO C/ PONTEIRA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUADA DE 0,1 EM 0,1ML, NUMERADA DE 0,5 EM 0,5ML, SEM AGULHA, DESCARTÁVEL,ESTÉRIL, GRADUAÇÃO LEGÍVEL E FIRME. CÓDIGOS EAN NAS EMBALAGENS UNITÁRIAS E NAS CAIXAS DAS SERINGAS. Marca: SR	UN	10000	0,104	1.040,00
181	007.002.315	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18 LÁTEX; DIÂMETRO (Ø): 6.0MM; LÁTEX SILICONIZADO, FOLEY, Nº 18, COM BALÃO DE 30 ML, SUPERFÍCIE LISA,ORIFÍCIOS LATERAIS LARGOS/ARRED., VÁLVULA BORRACHA P/TODAS OS TAMANHOS SERINGA, FUNIL DRENAGEM C/CONEXÃO PADRÃO A COLETORES, CAPACIDADE BALÃO E CALIBRE MARCADOS NA VÁLVULA. Marca: SOLIDOR	UN	100	2,45	245,00
182	007.002.316	SONDA FOLEY, 2 VIAS; Nº 14 LÁTEX; DIÂMETRO (Ø): 4.7MM; LÁTEX SILICONIZADO, FOLEY, Nº 14, COM BALÃO DE 30 ML, SUPERFÍCIE LISA,ORIFÍCIOS LATERAIS LARGOS/ARRED., VÁLVULA BORRACHA P/TODAS OS TAMANHOS SERINGA, FUNIL DRENAGEM C/CONEXÃO PADRÃO A COLETORES, CAPACIDADE BALÃO E CALIBRE MARCADOS NA VÁLVULA. Marca: SOLIDOR	UN	100	2,45	245,00
183	007.002.317	SONDA FOLEY, 2 VIAS; Nº 20 LÁTEX; DIÂMETRO (Ø): 6.7MM; LÁTEX SILICONIZADO, FOLEY, Nº 20, COM BALÃO DE 30 ML, SUPERFÍCIE LISA,ORIFÍCIOS LATERAIS LARGOS/ARRED., VÁLVULA BORRACHA P/TODAS OS TAMANHOS SERINGA, FUNIL DRENAGEM C/CONEXÃO PADRÃO A COLETORES, CAPACIDADE BALÃO E CALIBRE MARCADOS NA VÁLVULA. Marca: SOLIDOR	UN	100	2,45	245,00
184	007.002.31	SONDA FOLEY, 2 VIAS; Nº 22 LÁTEX,	UN	100	2,45	245,00

	8	DIÂMETRO (Ø): 7.3MM; LÁTEX SILICONIZADO, FOLEY, Nº 22, COM BALÃO DE 30 ML, SUPERFÍCIE LISA,ORIFÍCIOS LATERAIS LARGOS/ARRED., VÁLVULA BORRACHA P/TODAS OS TAMANHOS SERINGA, FUNIL DRENAGEM C/CONEXÃO PADRÃO A COLETORES, CAPACIDADE BALÃO E CALIBRE MARCADOS NA VÁLVULA. Marca: SOLIDOR				
201	007.002.337	SORO FISIOLÓGICO - CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FRASCO-AMPOLA COM 10 ML. Marca: SAMTEC	UN	4000	0,139	556,00
209	007.002.347	SORO GLICOFISIOLÓGICO COM 500 ML. Marca: JP	UN	450	2,48	1.116,00
210	007.002.345	SORO GLICOSADO 5% COM 01 LITRO. Marca: JP	UN	300	4,00	1.200,00
211	007.002.342	SORO GLICOSADO 5% COM 100 ML. Marca: JP	UN	300	1,80	540,00
224	007.002.360	TINTURA DE BENJOIM – LITRO. Marca: FARMAX	LT	15	48,00	720,00
228	007.003.778	TUBO OROTRAQUEAL Nº 2,0 Marca: SOLIDOR	UN	50	2,68	134,00
229	007.003.779	TUBO OROTRAQUEAL Nº 2,5 Marca: SOLIDOR	UN	50	2,68	134,00
243	007.002.365	TUBO, PLÁSTICO, 10 ML, COM ATIVADOR DE COÁGULO E GEL SEPARADOR, COLETA DE SANGUE, À VÁCUO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. IDENTIFICADOS ATRAVÉS DE SUA TAMPA TIPO HEMOGARD AMARELO OURO. Marca: LABOR IMPORT	UN	800	0,74	592,00
245	007.002.363	TUBO, PLÁSTICO, 2 ML, COM CITRATO DE SÓDIO 3,2%, COLETA DE SANGUE, À VÁCUO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. IDENTIFICADOS POR SUA TAMPA AZUL CLARA. Marca: LABOR IMPORT	UN	100	0,66	66,00
250	007.002.370	VASELINA LÍQUIDA – LITRO. Marca: FARMAX	LT	20	10,60	212,00
Total do Proponente						**98.134,50**

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ACRÉSCIMO

1 – O valor total da Ata de Registro de Preços, após acrescido, é de **R$ 98.134,50 (NOVENTA E OITO MIL E CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).**

1.1 – Os efeitos financeiros decorrentes do acréscimo vigoram a partir de 21 de março de 2019.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR DO TERMO ADITIVO

1 – O valor total deste termo aditivo para cobrir as despesas relativas ao acréscimo da Ata de Registro de Preços, é de **R$ 35,00 (TRINTA E CINCO REAIS).**

CLÁUSULA QUARTA – DO FUNDAMENTO LEGAL

1 – O presente termo aditivo encontra amparo legal no artigo 65, alínea "b" do inciso I, combinada com o § 1º, da Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993.

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

1 – Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas na Ata de Registro de Preços inicial, firmado entre as partes.

2 – E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, **MUNICÍPIO** e **DETENTORA**, e pelas testemunhas abaixo.

MUNICÍPIO DE REGINÓPOLIS
CAROLINA ARAÚJO DE SOUSA VERÍSSIMO
MUNICÍPIO

EMPRESA DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
LUIZ CARLOS GELOTTI
DETENTORA

TESTEMUNHAS:

RENILDA MONITOR VELOSO DIAS DE OLIVEIRA
RG Nº 26.443.883-8 SSP/SP
CPF Nº 248.408.008-55

LEANDRO APARECIDO DE SOUZA
RG Nº 28.319.021-8 SSP/SP
CPF Nº 174.082.828-31

GESTOR DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

ECIO INÁCIO DE OLIVEIRA
Diretor de Saúde
CPF nº. 051.513.128-80