

1º TERMO DE APOSTILAMENTO ÀS ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS NºS 1044/2025, 1046/2025, 1048/2025, 1051/2025 E 1052/2025, COM VIGÊNCIA ATÉ 05/01/2027, ORIUNDAS DO PROCESSO LICITATÓRIO Nº 143/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 95/2025, CUJO OBJETO É O REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO TÓPICO, SOLUÇÕES E SUPLEMENTOS ALIMENTARES E/OU VITAMÍNICOS – VOL. I – DE “A” A “F”.

ÓRGÃO GERENCIADOR: CONSÓRCIO PÚBLICO, denominado **INSTITUIÇÃO DE COOPERAÇÃO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO PARAÓPEBA (ICISMEP)**, CNPJ Nº 05.802.877/0001-10, com sede na Rua Marciano Henriques, nº 107, Bairro Centro, no Município de Igarapé, Estado de Minas Gerais, CEP 32.510-008, neste ato representado por sua Diretora de Compras, Contratações e Logística, Sra. Vivian Taborda Alvim.

EMPRESAS DETENTORAS DOS PREÇOS REGISTRADOS:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA, com sede na Rua Particular, n.º 110, galpão 01, Bairro Ipiranga – Setor Industrial, no Município de Pouso Alegre - MG, CEP: 37.556-348, Fone (54) 2106-7930, e-mail contratos@inovamedhospitalar.com, inscrita no CNPJ sob o n.º 12.889.035/0002-93, Inscrição Estadual n.º 29273030149, neste ato representado por **sua procuradora Sra. Clarice Pietroski**, inscrito no CPF sob o n.º ***.***.***-54 e portador da Carteira de Identidade n.º *****-3, expedida pela SJS/RS.

MED CENTER COMERCIAL LTDA, com sede na Rodovia JK 459, KM 99 S/N Galpão, Bairro Santa Edwiges, no Município de Pouso Alegre - MG, CEP: 37.552-484, Fone (35)3449-1950, e-mail contratos@medcentercomercial.com.br - pedidoslicitacao@medcenter.com.br - peletronico@medcentercomercial.com.br, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.874.929/0001-40, Inscrição Estadual n.º 525.949.584-0034, neste ato representado por **seu procurador Sr. Rafael Lucas do Carmo**, inscrito no CPF sob o n.º ***.***.***-51 e portador da Carteira de Identidade n.º *****-6, expedida pela SSP/MG.

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA, com sede na Rua Mitsugoro Tanaka, n.º 145, Bairro Centro Industrial Nilton A. C. Arruda, no Município de Toledo - PR, CEP: 85.903-630, Fone (45) 2103-1166, e-mail licitacao@pratidonaduzzi.com.br, inscrita no CNPJ sob o n.º 73.856.593/0001-66, Inscrição Estadual n.º 4180632706, neste ato representado por **sua procuradora Sra. Giseli Bassani dos Santos**, inscrita no CPF sob o n.º ***.***.***-00 e portadora da Carteira de Identidade n.º *****-9, expedida pela SSP/RS.

SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, com sede na Estrada Pedro Rosa da Silva, n.º 515, Bairro Residencial Park, no Município de Extrema - MG, CEP: 37.640-000, Fone (35) 3435-7750, e-mail licitacao4.mg@somahospitalar.com.br, inscrita no CNPJ sob o

n.º 12.927.876/0001-67, Inscrição Estadual n.º 16986470045, neste ato representado por **seu procurador Sr. Lázaro Calebe Nery do Carmo**, inscrito no CPF sob o n.º ***.***.***-03 e portador da Carteira de Identidade n.º *****-6, expedida pela SSP/SP.

TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, com sede na Rua Jose Bonifácio, n.º 531, Bairro Centro, no Município de Barão de Cotegipe - RS, CEP: 99.740-000, Fone (54) 523-2028, e-mail topnorte1@gmail.com, inscrita no CNPJ sob o n.º 22.862.531/0001-26, Inscrição Estadual n.º 1700009629, neste ato representado por **seu procurador Sr. Acácio Everton Lisoski**, inscrito no CPF sob o n.º ***.***.***-57 e portador da Carteira de Identidade n.º *****-5, expedida pela SJS/II-RS.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Em acordo com o disposto na Resolução ICISMEP n.º 120/2020 e nos termos do instrumento convocatório que sustenta a contratação em referência, serve o presente para formalizar o remanejamento parcial dos quantitativos previstos nos itens n.ºs 34, 50, 44, 41, 49 e 9 para o **Consórcio ICISMEP** em favor do município de **Rio Manso/MG**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO REMANEJAMENTO

Com a devida autorização, ficam remanejados para o município de **Rio Manso/MG** os itens e quantitativos na forma a seguir:

Nº DA ATA	ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO REMANEJADO AO MUNICÍPIO
1044/2025	34	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML – SOLUÇÃO NASAL - 30ML	3.000
1044/2025	50	DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 20ML	12.000
1046/2025	44	DEXCLORFENIRAMINA - 0,4MG/ML – SOLUÇÃO ORAL - 120ML + RECIPIENTE DOSADOR	12.000
1048/2025	41	DEXAMETASONA 1MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 10G	12.000
1051/2025	49	DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 10ML	12.000
1052/2025	9	AMBROXOL 6MG/ML - XAROPE - 120ML + RECIPIENTE DOSADOR	6.000

Parágrafo único: As responsabilidades como requisitante, inclusive no que tange ao pagamento dos itens remanejados, passam a ser de titularidade do município de **Rio Manso/MG**.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DEMAIS CLÁUSULAS

Permanecem inalteradas as demais cláusulas da Ata de Registro de Preços.

Igarapé/MG, 06 de maio de 2026.

Bárbara Moutinho Dornelas
Licitações e Contratos - ICISMEP

Vivian Taborda Alvim
Diretora de Compras, Contratações e Logística - ICISMEP



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7BE3-1F56-A236-0B6E

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



BÁRBARA MOUTINHO DORNELAS (CPF 018.XXX.XXX-05) em 06/05/2026 18:49:08 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



VIVIAN TABORDA ALVIM (CPF 055.XXX.XXX-09) em 06/05/2026 20:02:24 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://icismep.1doc.com.br/verificacao/7BE3-1F56-A236-0B6E>