

1º TERMO DE APOSTILAMENTO ÀS ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS NºS 164, 165, 166, 167, 168 E 169/2026, COM VIGÊNCIA ATÉ 11/02/2027, ORIUNDAS DO PROCESSO LICITATÓRIO Nº 163/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 110/2025, CUJO OBJETO É O REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE USO ODONTOLÓGICO.

ÓRGÃO GERENCIADOR: CONSÓRCIO PÚBLICO, denominado **INSTITUIÇÃO DE COOPERAÇÃO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO PARAÓPEBA (ICISMEP)**, CNPJ Nº 05.802.877/0001-10, com sede na Rua Orquídeas, nº 489, Bairro Flor de Minas, no Município de São Joaquim de Bicas, Estado de Minas Gerais, CEP 32.920-000, neste ato representado por sua Diretora de Compras, Contratações e Logística, Sra. Vivian Taborda Alvim.

EMPRESAS DETENTORAS DOS PREÇOS REGISTRADOS:

IPROM - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MATERIAIS LTDA, com sede na Rua Luiz Barato, nº 80, Bairro Aristeu da Costa Rios, no Município de Pouso Alegre - MG, CEP: 37.558-466, Fone (35) 3422-7889, e-mail sabrina@dipromfarma.com.br / dipromfarma@gmail.com, inscrita no CNPJ sob o nº 16.366.888/0001-10, Inscrição Estadual nº 001991989.00-49, neste ato representado por **sua sócia Sra. Maria Luísa Baret Daniel**, inscrito no CPF sob o nº ***.***.***-24 e portador da Carteira de Identidade nº *****2, SSP/MG.

DUARTE DENTAL LTDA, com sede na Rua Primeiro de Janeiro, nº 35, Loja 22, Bairro Centro, no Município de Timóteo – MG, CEP: 35.180-032, Fone (31) 3848-3848, e-mail duartedental@uol.com.br, inscrita no CNPJ sob o nº 65.122.590/0001-70, Inscrição Estadual nº 687661800.00-32, neste ato representado por **sua sócia Sra. Maria Ilda Duarte**, inscrito no CPF sob o nº ***.***.***-20 e portador da Carteira de Identidade nº *****3, SSP/MG.

EMIGE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS LTDA, com sede na Rua Erê, nº 34, 1º Andar, Bairro Prado, no Município de Belo Horizonte - MG, CEP: 30.411-052, Fone (31) 2522-8179 / (31) 2522- 8202 / (31) 99204-5844, e-mail licita@emigeodonto.com.br, inscrita no CNPJ sob o nº 71.505.564/001-24, Inscrição Estadual nº 062871933.00-30, neste ato representado por **sua sócia Sra. Tarciane Vilaça Figueiredo**, inscrito no CPF sob o nº ***.***.***-34 e portador da Carteira de Identidade nº *****2, SSP/MG.

GOLDEN PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA, com sede na Avenida Maripá, nº 5457, Sala 02, Bairro Centro, no Município de Toledo - PR, CEP: 85.901-000, Fone (45) 99919-9652 / (45) 3252-1783, e-mail golden88licita@gmail.com, inscrita no CNPJ sob o nº 46.884.097/0001- 43, Inscrição Estadual nº 90952097-58, neste ato representado **por seu procurador Sr. Peterson Luiz Batista**, inscrito no CPF sob o nº ***.***.***-49 e portador da Carteira de Identidade nº *****2, SESP/PR.

MEGA DENTAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA, com sede na Rua John Fitzgerald Kennedy nº 299, Bairro Vila

Recreio, no Município de Londrina - PR, CEP: 86.025-240, Fone (43) 3376-6350, e-mail licitacao@licitacoes.londrina.br / megadental@licitacoes.londrina.br, inscrita no CNPJ sob o n.º 25.341.162/0001-14, Inscrição Estadual n.º 90727908-10, neste ato representado por **sua sócia Sra. Caroline de Fátima Theresa Ladeira**, inscrito no CPF sob o n.º ***.***.***-70 e portador da Carteira de Identidade n.º *****, SSP/PR.

ATA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE, ODONTO-MEDICO LTDA, com sede na Rua Almirante Barroso, nº 78, Bairro São Francisco, no Município de Curitiba - PR, CEP: 80.540-240, Fone (41) 37987370 / (41) 99707-2270, e-mail otavio@otimizalicitacoes.com.br, inscrita no CNPJ sob o n.º 11.088.993/0001-11, Inscrição Estadual n.º 90492689-28, neste ato representado por **sua sócio Sr. José Aker**, inscrito no CPF sob o n.º ***.***.***-00 e portador da Carteira de Identidade n.º *****, SSP/SP.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Em acordo com o disposto na Resolução ICISMEP nº 120/2020 e nos termos do instrumento convocatório que sustenta a contratação em referência, serve o presente para formalizar o remanejamento parcial do quantitativos previsto nos itens n.ºs 1, 20, 15, 27, 2, 8, 28, 3, 9, 26, 16 e 17 para o **Consórcio ICISMEP** em favor do município de **Rio Manso/MG**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO REMANEJAMENTO

Com a devida autorização, fica remanejado para o município de **Rio Manso/MG** o item e quantitativo na forma a seguir:

Nº DA ATA	ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO REMANEJADO AO MUNICÍPIO
164/2026	1	BABADOR ODONTOLÓGICO - DESCARTÁVEL, IMPERMEÁVEL E NA COR BRANCA. EMBALAGEM CONTENDO 100 UNIDADES	30
	20	PARAMONOCLOROFENOL - COM AÇÃO BACTERICIDA DE AMPLO ESPECTRO. EMBALAGEM: 20ML	5
165/2026	15	LÂMINA BISTURI COM PONTA CURVA Nº 15	200
	27	SOLUÇÃO DE FLÚOR (FLUORETO DE SÓDIO) A 0,2% - 500ML	10
166/2026	2	BENZOCAÍNA 20% - ANESTÉSICO TÓPICO GEL SABOR MENTA OU TUTTI-FRUTTI. EMBALAGEM: 12G	10
167/2026	8	ESCALA DE CORES (A1 - D4) - CONTENDO 16 UNIDADES, DENTES DE CERÂMICA ESTRATIFICADOS À MÃO, QUE INDIQUEM UM PADRÃO PARA DETERMINAÇÃO DE CORES DENTAIS NATURAIS EM RELAÇÃO AOS DENTES ACRÍLICOS. UTILIZADA PARA RESINA E PORCELANA.	2

	28	SONDA EXPLORADORA Nº 5 - CABO OITAVADO, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL E AUTOCLAVÁVEL.	20
168/2026	3	BROCA ESFÉRICA Nº 4 - CA (BAIXA ROTAÇÃO) - CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL	50
	9	EUGENOL (RESTAURADOR TEMPORÁRIO). EMBALAGEM: 20ML	10
	26	RESINA RESTAURADORA NANO-HÍBRIDA (DENTINA B1). EMBALAGEM: 4G	30
169/2026	16	MACRO MODELO ODONTOLÓGICO COMPLETO - COM DENTES NO ARCO SUPERIOR E INFERIOR, ALÉM DE GENGIVA JÁ EXISTENTE. CONTENDO 30 OU 32 DENTES, RIQUEZA DE DETALHES COMO FORMATO, TAMANHO E ANATOMIA CORRETA ENTRE OS DENTES, COM DENTES PARECIDOS AOS NATURAIS POSSIBILITANDO A DEMONSTRAÇÃO DA FORMA CORRETA DE ESCOVAÇÃO E A PASSAGEM DO FIO DENTAL. MODELO COM DENTES E LÍNGUA, CONTENDO ARTICULADOR METÁLICO FLEXÍVEL QUE PERMITE ABERTURA COMPLETA DA BOCA E FECHAMENTO COM O POSICIONAMENTO CORRETO NA OCLUSÃO DOS DENTES, DEMONSTRANDO CORRETAMENTE A LINHA MÉDIA. MODELO IDEAL PARA USO EM PALESTRAS, ATIVIDADES EDUCATIVAS, ORIENTAÇÃO E DEMONSTRAÇÃO DE ESCOVAÇÃO DENTÁRIA, DE LÍNGUA E TAMBÉM O USO DE FIO DENTAL. O MODELO DEVE PERMITIR A ENTRADA E SAÍDA DO FIO DENTAL DURANTE DEMONSTRAÇÃO DE FORMA SIMPLES E FÁCIL	1
	17	MACRO MODELO ODONTOLÓGICO DE EVOLUÇÃO DA CÁRIE - CONTENDO 4 ELEMENTOS DENTÁRIOS MOSTRANDO 1 DENTE HÍGIDO E AS 3 FASES DA EVOLUÇÃO DE UMA CÁRIE, DESDE A MANCHA E LESÃO INICIAL ATÉ A MAIS PROFUNDA, PRÓXIMA A POLPA DENTÁRIA, DEMONSTRANDO DIFERENTE COLORAÇÃO ENTRE DENTINA, POUPA E LESÕES CARIOSAS. IDEAL PARA ENSINAR SOBRE AS FASES E O PROCESSO DE INÍCIO E EVOLUÇÃO DA LESÃO CARIOSA EM AÇÕES EDUCATIVAS PARA ADULTOS E CRIANÇAS COMO FORMA DE CONSCIENTIZAÇÃO E ENSINAMENTO SOBRE OS CUIDADOS COM A HIGIENE BUCAL, BUSCANDO PREVENIR O PROCESSO DE INÍCIO E DESENVOLVIMENTO DA CÁRIE. DEVE PERMITIR A MONTAGEM E DESMONTAGEM DO DENTE, TENDO A POSSIBILIDADE DE ENCAIXE ENTRE SUAS DUAS PARTES DURANTE A DEMONSTRAÇÃO DO PROCESSO DE EVOLUÇÃO DA CÁRIE DENTÁRIA.	1

Parágrafo único: As responsabilidades como requisitante, inclusive no que tange ao pagamento do item remanejado, 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.

São Joaquim de Bicas, 11 de março 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: 1217-0461-3436-0CF1

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

- ✓ **BÁRBARA MOUTINHO DORNELAS** (CPF 018.XXX.XXX-05) em 11/03/2026 09:44:59 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ **VIVIAN TABORDA ALVIM** (CPF 055.XXX.XXX-09) em 11/03/2026 10:43:47 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/1217-0461-3436-0CF1>