1º TERMO DE APOSTILAMENTO ÀS ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 876/2026, **877/2026, 878/2026, 880/2026 E 886/2026**, COM VIGENCIA ATÉ 09/10/2026 ORIUNDA DO PROCESSO LICITATÓRIO Nº 25/2026, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 17/2026, CUJO OBJETO É O REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MOBILIÁRIO HOSPITALAR.

ÓRGÃO GERENCIADOR: CONSÓRCIO PÚBLICO, denominado **INSTITUIÇÃO DE COOPERAÇÃO INTERMUNICIPAL DO MÉDIO PARAOPEBA (ICISMEP),** CNPJ Nº 05.802.877/0001-10, com sede na Rua Marciano Henriques, n° 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: E. TRIPODE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA, com sede na Rua Pinhal, nº 11, Bairro Jardim Santo Antonio, no Município de Mogi Guaçu - SP, CEP: 13.847-176, Fone (19) 3362-4210, e- mail e.tripode1@gmail.com, inscrita no CNPJ sob o n.º 22.228.425/0001-95, Inscrição Estadual n.º 455198491111, neste ato representado por seu sócio Sr. Ezequias Tripode, inscrito no CPF sob o nº ***.***.***-30 e portador da Carteira de Identidade n° *******5, expedida pela SSP/SP.

HIGH COMERCIO DE ARTIGOS DESCARTAVEIS LTDA, com sede na Rua Jose do Patrocinio, nº 68, Bairro Centro, no Municipio de Erechin - RS, CEP: 99.700-116, Fone (54) 99998-3412, e-mail hd@highdistribuidora.com.br, inscrita no CNPJ sob o n.º 57.838.852/0001-70, neste ato representado por seu sócio Sr. Fabricio Faccio, inscrito no CPF sob o nº ***.***.***-00 e portador da Carteira de Identidade n° *********6, expedida pela SSP/RS.

HORSE MOVEIS HOSPITALARES LTDA, com sede na Rua General Almerindo da Silva Gomes, nº 346, Bairro Nova Era, no Município de Juiz de Fora - MG, CEP: 36.087-330, Fone (32) 3222-9985, e-mail comercial@horsemoveis.com.br, inscrita no CNPJ sob o n.º 23.291.398/0001-68, Inscrição Estadual n.º 26286500022, neste ato representado por seu sócio Sr. Helter Oliveira Soares, inscrito no CPF sob o nº ***.***.***-98 e portador da Carteira de Identidade n° *******3, expedida pela PC/MG.

JUANA ESTER MARCELINO VARGAS, com sede na Pc Elmo de Oliveira Fonseca, nº 250, Bairro Centro, no Município de Santana do Garambeu - MG, CEP: 36.146-000, Fone (32) 8477-2614, (32) 99918-4689, e-mail mastervetmg@gmail.com, inscrita no CNPJ sob o n.º 34.579.064/0001- 00, Inscrição Estadual n.º 35206570052, neste ato representado por sua

Assinado por 2 pessoas: THAMIRIS ANDRADE EUGÊNIO e VIVIAN TABORDA ALVIM
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/479A-68D0-D6C1-7771 e informe o código 479A-68D0-D6C1-7771

sócia Sr. Juana Ester Marcelino Vargas, inscrita no CPF sob o nº ***.***.***-54 e portadora da Carteira deIdentidade n° **********2, expedida pela DETRAN/MG.

MEGMED LTDA, com sede na Rua Dr. Pedro Zimmermann, nº 6168, Loja 14, Bairro Itoupava Central, no Município de Blumenau - SC, CEP: 89.068-002, Fone (47) 99758-0020, (47) 99925-1600, e- mail recebimento.atas@gmail.com, licitacaorenovar@gmail.com, inscrita no CNPJ sob o n.º 16.946.372/0001-45, Inscrição Estadual n.º , neste ato representado por sua sócia Sra. Rubia Jantz, inscrita no CPF sob o nº ***.***.***-20 e portadora da Carteira de Identidade n° ******0, expedida pela SSP/SC.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Observados os termos do instrumento convocatório que fundamenta a contratação em referência e em consonância com a Resolução ICISMEP nº 103, de 15 de julho de 2026, o presente instrumento tem por finalidade formalizar o remanejamento parcial dos quantitativo previstos nos itens nº 01, 06, 49, 57 e 68, para o consórcio ICISMEP em favor do município de **Santa Barbara/MG.**

CLÁUSULA SEGUNDA – DO REMANEJAMENTO

Com a devida autorização, fica remanejado para o município de **Santa Barbara/MG** os itens e quantitativos na forma a seguir:

ATAS	ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTITATIVO REMANEJADO AO MUNICÍPIO
876/2026	01	**Armário de Medicamentos –** Descritivo conforme Termo de Referência.	04
877/2026	06	**Balde a pedal Inox –** Descritivo conforme Termo de Referência.	10
878/2026	68	**Poltrona fixa para ambulatório/acompanhante –** Descritivo conforme Termo de Referência.	10
880/2026	57	**Mesa Auxiliar Mayo –** Descritivo conforme Termo de Referência.	04
886/2026	49	**Maca com rodízio e suporte para soro –** Descritivo conforme Termo de Referência.	01

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

Assinado por 2 pessoas: THAMIRIS ANDRADE EUGÊNIO e VIVIAN TABORDA ALVIM
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/479A-68D0-D6C1-7771 e informe o código 479A-68D0-D6C1-7771

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DEMAIS CLÁUSULAS

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

Igarapé/MG, 12 de novembro de 2026.

Thamiris Andrade Eugênio
Licitações e Contratos - ICISMEP

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

Assinado por 2 pessoas: THAMIRIS ANDRADE EUGÊNIO e VIVIAN TABORDA ALVIM
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://icismep.1doc.com.br/verificacao/479A-68D0-D6C1-7771 e informe o código 479A-68D0-D6C1-7771

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 479A-68D0-D6C1-7771

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

THAMIRIS ANDRADE EUGÊNIO (CPF 118.XXX.XXX-19) em 12/11/2026 16:24:48 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

VIVIAN TABORDA ALVIM (CPF 055.XXX.XXX-09) em 13/11/2026 08:58:13 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/479A-68D0-D6C1-7771