

1º TERMO DE ADITAMENTO**Assunto: Ajuste de Quantitativo do município de Pres. Epitácio****ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 139/2022****Ref. - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20/2022 - CIOP****PROCESSO Nº 25/2022-CIOP**

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA - CIOP, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ do MF sob nº 18.960.233/0001-00, com sede na Rua Coronel Albino, nº 550, do Município de Presidente Prudente/SP, doravante designada **CIOP**, neste ato representado por sua Diretora Executiva, Senhora Maria Heloisa da Silva Cuvolo, portador do RG nº 26.573.013-2SSP/SP e CPF nº. 267.651.128-98, resolve firmar o presente ajuste para Registro de Preços, nos termos da Lei nº 8.666/93 e nº 10.520/02 e Resoluções nº 04 e 05 de 2021 do CIOP e as demais normas legais aplicáveis, conforme documento de credenciamento ou procuração insertos nos autos, e as demais normas legais aplicáveis, bem como do edital de Pregão nos autos do processo em epígrafe, mediante as condições e cláusulas a seguir estabelecidas. **A formalização do presente Termo de Aditamento Amigável decorre de Despacho da Chefia de Licitação e Diretoria Executiva fundamentando a inclusão do quantitativo do município de Presidente Epitácio que, mesmo presente no processo interno, acabou não incluso no Edital. Ficou salientando a possibilidade de sanar o vício haja vista a ausência de prejuízo ao procedimento de licitação, uma vez que no Sistema de Registro de Preços não há reserva financeira com vinculação de rubrica orçamentária, bem como havendo aquiescência da detentora da ata.**

DETENTORA: **INDMED HOSPITALAR EIRELI**, possuidora do CNPJ nº 24.614.797/0001-85 estabelecida na Rua Yashica, 567, no município de Sorocaba, Estado de São Paulo. Representante Legal: **KATIA CILENE DIAS QUARANTA**, RG nº 30.112.762-1e CPF nº 293.858.368-03 com correio eletrônico empenhos@indmed.com.br e telefone de contato nº (15) 3326-3998.

I - OBJETO

1.1. REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÕES FUTURAS DE INSUMOS E MEDICAMENTOS NÃO INCLUÍDOS NA RENAME (RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS) PARA 26 (VINTE E SEIS) MUNICÍPIOS CONSORCIADOS PELO PRAZO DE 06 (SEIS) MESES.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL ADITADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL ADITADO
33	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG	COMP	CAIXA C/ 50 BLISTERS C/10 COMP	VITER C - NATULAB	103.500	R\$ 0,140	R\$ 14.490,00

Onde se lê: 17- Presidente Epitácio	Leia-se: 17- Presidente Epitácio	Diferença a mais de quantidade
0	50.000	50.000

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID. FORNEC.	EMBALAGEM (QUANT.)	MARCA/ MODELO	QUANTIDADE TOTAL ADITADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL ADITADO
328	RIFAMICINA 10 MG/ML - SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY	FRASCO 20 ML	CAIXA C/ 50 FRASCOS	RIFOTRAT - NATULAB	22.520	R\$ 3,625	R\$ 81.635,00
Onde se lê: 17-Presidente Epitácio	Leia-se: 17- Presidente Epitácio	Diferença a mais de quantidade					
0	5.000	5.000					

Valor total da Ata de Registro de Preço aditado em: R\$ 96.125,00 (noventa e seis mil, cento e vinte e cinco reais).

II – As demais cláusulas permanecem inalteradas.

Presidente Prudente, 01 de novembro de 2022

MARIA HELOISA DA SILVA CUVOLO
Diretora Executiva

INDMED HOSPITALAR EIRELI
CNPJ nº 24.614.797/0001-85
KATIA CILENE DIAS QUARANTA
RG nº 30.112.762-1 e CPF nº 293.858.368-03
Representante

Testemunhas:

1) _____

2) _____



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

Marcel dos Santos Cardoso
CPF n.º 329.925.938-50

Geisiane dos Santos Araújo
CPF n.º 044.934.641-27