

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

ESTADO DE SÃO PAULO Secretaria de ADMINISTRAÇÃO **DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS**

1º ADITAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS № 067/2025

PROCESSO LICITATÓRIO: 039/2025 PROCESSO ADM. 1DOC Nº: 3.463 /2025

SISTEMA GOVBR № 131/2025

DATA DE ASSINATURA: VIDE ASSINATURA DIGITAL

VIGÊNCIA: 03/07/2026

ÓRGÃO GERENCIADOR	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LEME SECRETARIA DA SAÚDE	
CNPJ Nº	46.362.661/0001-68	
RESPONSÁVEL - NOME:	ME: LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK	
CARGO:	SECRETÁRIA DA SAÚDE	
E-MAIL INSTITUCIONAL:	secretario.saude@leme.sp.gov.br	

DETENTORA DA ATA					
RAZÃO SOCIAL:	INOVAMED HOSPITALAR LTDA				
ENDEREÇO COMPLETO:	Rua Particular nº 110 - Galpão 01, Ipiranga - Setor Industrial				
C.N.P.J.	12.889.035/002-93 (Filial)				
INSC. ESTADUAL:	29273030149				
CIDADE /ESTADO:	Pouso Alegre / MG				
CEP:	37.556-348				
EMAIL:					
FONE:	1 (54) 2106 7930				
REPRESENTANTE LEGAL	CLARICE PIETROSKI				
CPF/MF					
DADOS BANCÁRIOS					
BANCO					
AGÊNCIA					
CONTA					

Considerando os termos da justificativa encaminhada pela detentora da ata, e que passa a fazer parte integrante do presente independentemente de transcrição, na qual requer o realinhamento de preços do LOTE 98, da ata de registro, o qual defiro, formaliza-se o presente, conforme segue:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

ESTADO DE SÃO PAULO Secretaria de ADMINISTRAÇÃO **DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS**

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO REALINHAMENTO

1.1 Fica realinhado o preço do lote constante da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS № 067/2025, a partir desta data, conforme segue:

Lote	Código	Medicamento	NOME COMERCIAL FABRICANTE N° RMS	VALOR Unitário Registrado	VALOR UNITÁRIO REEQUILIBRADO
098	18.30.3	Diclofenaco de sódio 25mg/ml - injetável - frasco/ampola c/ 3ml - via intramuscular	HYPOFARMA 1.0387.0052.001-8	R\$ 0,657	R\$ 0,8431

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

2.1 Ficam mantidas todas as demais cláusulas e condições da ata original.

LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK SECRETÁRIA DA SAÚDE

ORGÃO GERENCIADOR

CLARICE PIETROSKI INOVAMED HOSPITALAR LTDA DETENTORA DA ATA



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4FF0-328F-C7DB-1B1D

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

LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK (CPF 053.XXX.XXX-11) em 14/10/2025 11:07:10 GMT-03:00 Papel: Parte Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

SEDINEI ROBERTO STIEVENS (CPF 004.XXX.XXX-70) em 14/10/2025 14:07:29 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://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/4FF0-328F-C7DB-1B1D