



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria de **ADMINISTRAÇÃO**  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

## 1º ADITAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOSº 086/2024

PROCESSO LICITATÓRIO: 008/2024  
PROCESSO ADM. 1DOC Nº:2.666/2024  
SISTEMA GOVBR Nº 260/2024

**DATA DE ASSINATURA: VIDE ASSINATURA DIGITAL**

**VIGÊNCIA: 21/06/2025**

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

DETENTORA DA ATA	
RAZÃO SOCIAL:	CENTERMEDI COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO COMPLETO:	Rod BR-480 nº 795 - Centro
C.N.P.J.	03.652.030/0001-70
INSC. ESTADUAL:	170/0004449
CIDADE /ESTADO:	Barão de Cotegipe/ RS
CEP:	99.740-000
EMAIL:	<a href="mailto:medicamentos@centermedi.com.br">medicamentos@centermedi.com.br</a>
FONE:	(54) 3523 2700
REPRESENTANTE LEGAL	EDIVAR SZYMANSKI
CPF/MF	670.481.290-34
DADOS BANCÁRIOS	
BANCO	BRASIL
AGÊNCIA	0132-5
CONTA	12871-6

**1ª - 1.1 OBJETO** – O presente tem por objeto, a inclusão na Ata original, do seguinte item, com seus respectivos preços

LOTE	CÓDIGO SISTEMA	DESCRIPTIVO MEDICAMENTO	MARCA FABRICANTE RMS Nº	APRES	QTD	VALOR UNIT.	VALOR GLOBAL
152	269	Lidocaina 2% geleia tópica - bisnaga c/ 30g	LABCAÍNA PHARLAB 141070056	Tubeo	3.000	R\$ 5,50	R\$ 16.500,00

**VALOR GLOBAL: R\$ 16.500,00 (Dezesseis mil e quinhentos reais)**

Rua Dr. Armando de Salles de Oliveira, 1.085 • 3º andar • Centro • CEP 13610-220 • Leme • SP • fone (19)3097-1000 •  
CNPJ: 46.362.661/0001-68 • [licitacao@leme.sp.gov.br](mailto:licitacao@leme.sp.gov.br) • [www.leme.sp.gov.br](http://www.leme.sp.gov.br)





# **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME**

ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria de **ADMINISTRAÇÃO**

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E COMPRAS

1.2: Permanecem ratificadas todas as demais cláusulas e condições da ATA original.

**LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK**

SECRETÁRIA DA SAÚDE

ORGÃO GERENCIADOR

**EDIVAR SZYMANSKI**

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DETENTORA DA ATA





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AD97-13AD-4AEB-0785

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

- ✓ LISETE CRISTINA GANÉO KINOCK (CPF 053.XXX.XXX-11) em 18/11/2024 15:44:34 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ EDIVAR SZYMANSKI (CPF 670.XXX.XXX-34) em 19/11/2024 08:14:13 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

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

<https://prefeituraleme.1doc.com.br/verificacao/AD97-13AD-4AEB-0785>