



# PREFEITURA MUNICIPAL DE OSCAR BRESSANE

Estado São Paulo

CNPJ 44.544.898/0001-34

email - prefeitura@oscarbressane.sp.gov.br

## TERMO ADITIVO Nº 001

### ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº226/2024

Por este termo e na melhor forma de direito, nas disposições do Artigo 84, da Lei nº 14133/93 e suas alterações, de um lado, o **MUNICÍPIO DE OSCAR BRESSANE**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno CNPJ nº 44.544.898/0001-34, com endereço à Avenida José Mansano Garcia, nº 190, Centro, na cidade de Oscar Bressane, Estado de São Paulo, representada por seu Prefeito Municipal cidadão **ANSELMO GIROTO**, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua Virgínio Giroto, 375, Centro, na cidade de Oscar Bressane, Estado de São Paulo, portador da Cédula de Identidade RG nº 34.513.056-X-SSP/SP, e inscrito no CPF/MF sob o nº 310.073.368-11, de ora em diante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, de outro lado a empresa **DROGAFONTE LTDA**, CNPJ **08.778.201/0001-26**, com sede à Rodovia BR 101 Norte, S/N, KM 56,6, no município de Paulista, no estado de Pernambuco. Representada pela Senhora Erika Millane Braz Monteiro, portador do CPF 097.367.714-74, RG 8364310, de ora em diante denominada simplesmente **CONTRATADA**, tem justo e contratado o quanto segue:-

### CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1. Constitui objeto do presente aditivo a prorrogação da vigência da ata de Registro de Preços nº 226/2024 que consiste na futura e eventual aquisição de medicamentos.

1.2. As quantidades da ata serão renovadas conforme quadro a seguir:

Item	Código	DROGAFONTE LTDA., COM CNPJ: 08.778.201/0001-26, SITO NA RODOVIA BR 101 NORTE, S/N, NO MUNICIPIO DE PAULISTA – PE: Descrição do Produto/Serviço	Unidad e	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	017.001.369	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML - SOL. INJETAVEL Marca: HIPOLABOR-M(MG)	AMP	6000	1,29	7.740,00
9	017.002.278	DIMETICONA 75MG/ML - FRASCO 10ML Marca: HIPOLABOR-M(MG)	FR	6000	1,199	7.194,00
55	017.002.296	IPRATROPIO 0,25MG/ML - FRASCO 20ML Marca: HIPOLABOR-M(MG)	FR	300	0,864	259,20
77	017.002.303	ADENOSINA 6MG/2ML - AMPOLA 2ML Marca: HIPOLABOR-M(MG)	AMP	200	10,06	2.012,00
148	017.001.185	LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR, CLORIDRATO 2% AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR-M(MG)	AMP	600	0,96	576,00
168	017.001.316	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI DONAD(PR)	CP	6000	0,158	948,00
180	017.001.472	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO ESTRADIOL 50MG + 5MG, AMPOLA 1ML - SOL.INJET Marca: CIFARMA-GO(GO)	AMP	30	7,90	237,00
204	017.002.350	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: GEOLAB-GO(GO)	CP	6000	0,035	210,00
206	017.001.188	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO Marca: GEOLAB-GO(GO)	CP	8000	0,055	440,00

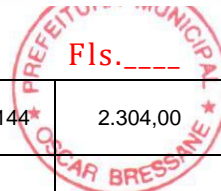


# PREFEITURA MUNICIPAL DE OSCAR BRESSANE

Estado São Paulo

CNPJ 44.544.898/0001-34

email - prefeitura@oscarbressane.sp.gov.br



279	017.001.071	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR-M(MG)	CP	16000	0,144	2.304,00
280	017.001.414	CLONAZEPAM 2,5MG/ML, FR 20ML - SOL. ORAL Marca: HIPOLABOR-M(MG)	FR	600	1,77	1.062,00
302	017.001.533	LEVOMEPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR-M(MG)	UN	10000	0,558	5.580,00
Total do Proponente				28.562,20		

## CLÁUSULA SEGUNDA - PRORROGAÇÃO

O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços nº 226/2024 fica prorrogado por mais 12 (doze) meses, a iniciar em 29/10/2025 e a terminar em 29/10/2026.

## CLÁUSULA TERCEIRA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. As despesas decorrentes do presente aditivo correrão a conta de recursos específicos consignados no orçamento do município deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

FICHA 413	FICHA 419
FICHA 414	FICHA 420
FICHA 415	FICHA 443
FICHA 416	FICHA 444
FICHA 417	FICHA 445
FICHA 418	FICHA 446

## CLÁUSULA QUARTA – RATIFICAÇÃO

4.1. As demais cláusulas e condições estabelecidas na Ata de Registro de Preços nº 226/2024, do qual este também fica fazendo parte integrante, permanecem inalteradas.

4.2. E, por estarem de acordo, as partes firmam o presente, para um só efeito, sem rasuras ou emendas, depois de lido e achado conforme.

Oscar Bressane, 29 DE OUTUBRO DE 2025.

Prefeitura Municipal de Oscar Bressane  
Anselmo Giroto  
Prefeito Municipal  
Contratante

DROGAFONTE LTDA  
Erika Millane Braz Monteiro  
CPF 097.367.714-74, RG 8364310  
Contratado

Testemunhas:-

Sheila Satiko Yanai  
RG. 48.728.617-8

Luiz Fernando Ribeiro da Silva  
RG. 8.582.673-X



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE OSCAR BRESSANE**

Estado São Paulo

**CNPJ 44.544.898/0001-34**

email - [prefeitura@oscarbressane.sp.gov.br](mailto:prefeitura@oscarbressane.sp.gov.br)

## **EXTRATO DE TERMO ADITIVO**

**TERMO ADITIVO Nº 001**

**PROCESSO Nº 039/2024 (CIVAP)**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2024 (CIVAP)**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 226/2024**

Contratantes:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OSCAR BRESSANE**

**DROGAFONTE LTDA**

**Objeto:** Prorrogação Da Vigência Da Ata De Registro De Preços Nº 226/2024 Que Consiste Na Futura E Eventual Aquisição De Medicamentos.

**Data de assinatura:** 29/10/2025

**Data de Vigência:** 29/10/2025 A 29/10/2026



# PREFEITURA MUNICIPAL DE OSCAR BRESSANE

Estado São Paulo

CNPJ 44.544.898/0001-34

email - prefeitura@oscarbressane.sp.gov.br



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE OSCAR BRESSANE**

CONTRATADO: **DROGAFONTE LTDA**

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº226/2024– **TERMO ADITIVO Nº 001**

OBJETO: **prorrogação da vigência da ata de Registro de Preços nº 226/2024 que consiste na futura e eventual aquisição de medicamentos**

ADVOGADO / Nº OAB/email: **NATHALY SUSAN M. CARVALHO / OAB/SP 392.110**

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

### 1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 2023, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

### 2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Oscar Bressane, 29 DE OUTUBRO DE 2025.

### AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: **ANSELMO GIROTO**

Cargo: **Prefeito Municipal**

CPF: **310.073.368-11**

### RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: **ANSELMO GIROTO**

Cargo: **Prefeito Municipal**

CPF: **310.073.368-11**

Assinatura: \_\_\_\_\_

### RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: **ANSELMO GIROTO**

Cargo: **Prefeito Municipal**

CPF: **310.073.368-11**

Assinatura: \_\_\_\_\_

Pela contratada:

Nome: **ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO**

Cargo: **Representante Legal**

CPF: **097.367.714-74**

Assinatura: \_\_\_\_\_

### ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: **ANSELMO GIROTO**

Cargo: **Prefeito Municipal**

CPF: **310.073.368-11**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE OSCAR BRESSANE

Estado São Paulo

CNPJ 44.544.898/0001-34

email - prefeitura@oscarbressane.sp.gov.br



Assinatura: \_\_\_\_\_

GESTOR (ES) DO CONTRATO:

Nome: **SHEILA SATIKO YANAI**

Cargo: **Chefe do Departamento de Gestão de Contratos**

CPF: **387.497.328-03**

Assinatura: \_\_\_\_\_

DEMAIS RESPONSÁVEIS:

Tipo de ato sob sua responsabilidade: **Fiscal do Contrato**

Nome: **ANA FLÁVIA CAMILO FERNANDES**

Cargo: **Farmacêutica**

CPF: **466.316.598-25**

Assinatura: \_\_\_\_\_