



TERMO DE APOSTILA À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE,
POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE BELO HORIZONTE, E A EMPRESA MD FARMA
DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA.

INSTRUMENTO JURÍDICO: 01.2024.2302.0370.00.01

O Município de Belo Horizonte, inscrito no CNPJ sob o nº 18.715.383/0001-40, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, com sede na Avenida Afonso Pena, nº 2336, bairro Funcionários, na cidade de Belo Horizonte/MG, neste ato representado pelo seu Secretário Danilo Borges Matias, inscrito no CPF sob nº 036.857.416-40, em observância ao disposto na Lei Federal nº 14.133/21, firma o presente Termo de Apostila à ARP, decorrente do Processo de Contratação nº 01.020.789.24.47, Processo de Compras nº 04.000.550.23.21, PE nº 23125/2023, mediante as cláusulas e condições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O objeto do presente instrumento é **RETIFICAR** o Anexo I da ARP, para que passe a constar:

| EMPRESA | ITEM | SICAM | DESCRIÇÃO | UND DE AQUISIÇÃO | QNTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---------------------------------------|------|-------|--|------------------|---------|----------------|---------------|
| MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA | 10 | 22440 | CIPROFLOXACINO 500 MILIGRAMAS, COMPRIMIDO. | Unidade | 175.000 | R\$ 0,1958 | R\$ 34.265,00 |

2. CLÁUSULA SEGUNDA – RATIFICAÇÃO

2.1. Ficam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato originário, naquilo que não contrariem o presente termo de apostila.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PUBLICAÇÃO

3.1. O CONTRATANTE publicará o extrato deste instrumento no Diário Oficial da Município – DOM, de acordo com o prescrito no artigo 91, da Lei nº 14.133, de 2021.

Belo Horizonte, de de 2024.

ANDRE LUIZ DE MENEZES
(03192905654)
AC Certisign RFB G5
Em quinta-feira, 8 de agosto de
2024 às 19:15



Danilo Borges Matias
Secretário Municipal de Saúde



ANEXO I

| | | ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - ARP | | | | | | | |
|--|--------------|---|----------------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|------------------------|---------------|---------------|
| PREGÃO ELETRÔNICO N.º 23125/2023 | | | PROCESSO N.º 04.000.560.23.21 | | | DATA PREGÃO: 27/02/2024 | | | |
| OBJETO: Aquisição de Medicamentos Padronizados VI | | | | | | | | | |
| FORNECEDOR: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA | | | | CNPJ: 24.325.781/0001-52 | | | N.º FORNECEDOR: 117760 | | |
| ENDEREÇO: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125, CENTRO, CARATINGA / MG, CEP:35300-571 | | | | | | | | | |
| TELEFONE: (33) 4042-1801 | | | | E-MAIL: mdhrammg@gmail.com | | | | | |
| ITEM | CÓDIGO SICAM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE ESTIMADA | MARCA/ FABRICANTE | PREÇO MERCADO | PREÇO REGISTRADO | DIFERENÇA (%) | VALOR TOTAL |
| 10 | 22440 | CIPROFLOXACINO 500 MILIGRAMAS, COMPRIMIDO. | Unidade | 175.000 | Prati - Nacional | 0,2175 | R\$ 0,1958 | -9,98% | R\$ 34.265,00 |
| 42 | 1181 | SULFAMETOXAZOL 400 MILIGRAMAS + TRIMETOPRIMA 80 MILIGRAMAS, COMPRIMIDO. | Unidade | 225.000 | Prati - Nacional | 0,19 | R\$ 0,1760 | -7,37% | R\$ 39.600,00 |
| VALOR GLOBAL: | | R\$ 73.865,00 | | | | | | | |
| PRAZO DE ENTREGA: Até 15 (quinze) dias corridos, ou outro prazo determinado pela Gerência de Assistência Farmacêutica e Insumos Essenciais, contados a partir do recebimento da respectiva Ordem de Fornecimento ou Nota de Empenho ou outro instrumento hábil pelo Fornecedor | | | | | | | | | |
| DATA DESTE REGISTRO: A partir da publicação do seu resumo no DOM | | | | | VIGÊNCIA: 1 (um) ano | | | | |