



**PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº  
290/2025.**

**TERMO DE APOSTILAMENTO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 290/2025, ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS/SP E A EMPRESA CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS, entidade de Direito Público Interno, com sede à Rua Porto Alegre nº 350, Jardim Santa Rita, nesta cidade de Fernandópolis-SP, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 47.842.836/0001-05, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **JOÃO PAULO SALES CANTARELLA**, nomeado em 01 de janeiro de 2025 pelo Termo de Posse da Câmara Municipal de Fernandópolis para a Legislatura 2025/2028, doravante denominada CONTRATANTE, e a empresa **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ: 05.782.733/0002-20, R. Antonio Dellai, 670 - Vila Santucci, Leme - SP, CEP: 13614-165, Telefone: (51) 3751-9300, E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br, neste instrumento representado por **RENATA CASAGRANDE GALIOTTO**, Representante Legal, conforme atos constitutivos da empresa OU procuração apresentada nos autos, doravante designada CONTRATADA, tendo em vista o que consta no Processo nº 102/2025 - Pregão Eletrônico nº 040/2025 e em observância às disposições da Lei nº 14.133/21, e demais legislação aplicável, resolvem celebrar o presente Termo de Apostilamento da Ata de Registro de Preços nº 290/2025, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

**1 - CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1.O presente Termo de Apostilamento tem por objeto reajustar a Ata de Registro de Preços nº 290/2025 de acordo com o índice INPC/IBGE, em 4,420850% (Quatro inteiros e quatrocentos e vinte mil oitocentos e cinquenta milionésimos por cento), conforme cláusula 6.1.3.2 da Ata de Registro de Preços.

Item do TR	FORNECEDOR: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0002-20, R. Antonio Dellai, 670 - Vila Santucci, Leme - SP, CEP: 13614-165, Telefone: (51) 3751-9300, Email: E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br				
	Especificação	Marca	Unidade	Valor Unitário	Valor Reajustado
33	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO: SPRAY NASAL, DOSAGEM: 50MCG, DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE 50 MCG /DOSESPRAY NASAL; SOLUÇÃO INALANTE. SPRAY C/ 200 DOSES	BECLOSOL/ GLAXOSMITHKLINE	FRS	23,2675	24,29



237	VINCRISTINA 1 MG Dosagem: 1 MG Apresentação: Injetável	FAULDVINCRI/ LIBBS	F/A	37,00	38,64
-----	--	-----------------------	-----	-------	-------

1.2. O presente termo entrará em vigor a partir da data da sua publicação.

## 2 - CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

2.1. Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições anteriormente acordadas, permanecendo válidas e inalteradas as não expressamente modificadas por este Instrumento.

## 3 - CLÁUSULA TERCEIRA – DA PUBLICAÇÃO

3.1. O Departamento de Compras providenciará a publicação resumida do presente Termo, que é condição indispensável para sua eficácia, no Portal Nacional de Contratações Públicas e no Diário Oficial Eletrônico do Município de Fernandópolis.

Fernandópolis, 07 de julho de 2026.

**JOÃO PAULO SALES CANTARELLA**

Prefeito Municipal

**RENATA CASAGRANDE**

**GALOTTO:4883511006**

8

Assinado de forma digital por

RENATA CASAGRANDE

GALOTTO:48835110068

Dados: 2026.07.07 16:17:40 -03'00'

**CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 05.782.733/0002-20

**RENATA CASAGRANDE GALOTTO**

Representante Legal

TESTEMUNHAS:-

**ANDRÉA CRISTIANE ABRÃO BENEZ    CECÍLIA HENRIQUETA SINIBALDI AZADINHO**