



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU

## DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PROJETOS

Av. Dona Evarista de Castro Ferreira, 360 – Centro – Miracatu/SP  
CEP: 13730-000 – Tel: (13) 3847-7000 – Ramal: 218/207  
[www.miracatu.sp.gov.br](http://www.miracatu.sp.gov.br)

### ADITIVO N° 02 – ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 195/2024

O **MUNICÍPIO DE MIRACATU**, com sede na Av. Dona Evarista de Castro Ferreira, nº 360 – Centro – Miracatu/SP, CNPJ n.º 46.583.654/001-96, doravante denominado simplesmente como **MUNICÍPIO**, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal em Exercício **MOYSÉS SIKORSKI FILHO** e, de outro lado, a empresa **VALLEMED COMERCIAL LTDA**, CNPJ sob o nº 27.432.030/0001-23, com sede na Av. Clara Gianotti de Souza, nº 258, loja C, Centro, Registro/SP, com CEP 11900-000, contato (13) 99772-0057, e-mail: [vallemedvendas@gmail.com](mailto:vallemedvendas@gmail.com), representada por **MARIANA ROBERTA VALENTIM**, RG nº 32.\*\*\*.\*\*\*-0, inscrita no CPF/MF sob o nº 319.\*\*\*.\*\*\*-84, denominada simplesmente **CONTRATADA**, assinam o presente Termo Aditivo, pelas cláusulas e condições que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - As partes aceitam em comum acordo a alteração da Ata de Registro de Preços nº 195/2024, com espeque no comando insculpido no art. 124, inciso II, alínea "d" da Lei Federal 14.133/2021, cujo objeto visa o "**REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR CONTIDO NA REVISTA SIMPRO HOSPITALAR**".

**CLÁUSULA SEGUNDA** – Condicionada à solicitação e justificativa do Departamento Municipal de Saúde, com amparo no Parecer Jurídico nº 343/2025, apensos ao Proc. Administrativo Digital 1DOC nº 7.382/2025, fica aditado o valor de desconto para 85,5% (oitenta e cinco vírgula cinco por cento) referente a Ata de Registro de Preços nº 195/2024, visando o reequilíbrio econômico-financeiro, compreendendo o período de **07/11/2025 a 31/07/2026**.

ITEM	QTDE	DESCRÍÇÃO	PERCENTUAL DE DESCONTO
01	01	Materiais Médico Hospitalares contidos na revista SIMPRO Hospitalar (maior percentual de desconto). Período de atualização - Mês Base - Abril/2024	85,5%

**CLÁUSULA TERCEIRA** - Ratificam-se integralmente as demais cláusulas e condições estabelecidas na ata original, do qual este Termo Aditivo passa a fazer parte integrante e complementar. E, por estarem justos e acertados, após lido e achado conforme, assinam o presente instrumento via Plataforma Digital 1DOC.

**Miracatu/SP, 07 de novembro de 2025.**

**MOYES SIKORSKI FILHO**  
PREFEITO MUNICIPAL EM  
EXERCÍCIO

**VALLEMED COMERCIAL LTDA**  
CNPJ nº 27.432.030/0001-23  
ADJUDICATÁRIA

**JULIANE FREITAS**  
**CABRAL GOMES**  
Diretora do Dep. de Saúde  
GESTORA DA ATA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU

## DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PROJETOS

Av. Dona Evarista de Castro Ferreira, 360 – Centro – Miracatu/SP  
CEP: 13730-000 – Tel: (13) 3847-7000 – Ramal: 218/207  
[www.miracatu.sp.gov.br](http://www.miracatu.sp.gov.br)

### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU

**CNPJ:** 46.583.654/0001-96

**CONTRATADA:** VALLEMED COMERCIAL LTDA

**CNPJ Nº** 27.432.030/0001-23

**ADITIVO Nº 02 - ATA SRP Nº** 195/2024

**VIGÊNCIA:** 12 (doze) meses, de 07/11/2025 a 31/07/2026

**VALOR:** 85,5% de desconto

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº** 043/2024 – **PROCESSO Nº** 4.179/2024

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR CONTIDO NA REVISTA SIMPRO HOSPITALAR

**ADVOGADO(S):** HERLY CARVALHO COSTA – OAB/SP nº 364.123 – E-mail: [jurídico@miracatu.sp.gov.br](mailto:jurídico@miracatu.sp.gov.br)

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 extraíndo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2012 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 1993, 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 nº 01/2020, conforme “Declaração (ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) É de exclusiva responsabilidade do adjudicatário 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.

**Miracatu/SP, 07 de novembro de 2025.**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU

## DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PROJETOS

Av. Dona Evarista de Castro Ferreira, 360 – Centro – Miracatu/SP  
CEP: 13730-000 – Tel: (13) 3847-7000 – Ramal: 218/207  
[www.miracatu.sp.gov.br](http://www.miracatu.sp.gov.br)

---

### **AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE**

**Nome:** Moysés Sikorski filho  
**Cargo:** Prefeito Municipal em exercício  
**CPF:** 167.\*\*\*.\*\*\*-50  
**Assinatura:** \_\_\_\_\_

### **RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME:**

**Nome:** Moysés Sikorski filho  
**Cargo:** Prefeito Municipal em exercício  
**CPF:** 167.\*\*\*.\*\*\*-50  
**Assinatura:** \_\_\_\_\_

### **RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

**Pelo contratante:**  
**Nome:** Moysés Sikorski filho  
**Cargo:** Prefeito Municipal em exercício  
**CPF:** 167.\*\*\*.\*\*\*-50  
**Assinatura:** Assinatura: \_\_\_\_\_

**Nome:** Juliane Freitas Cabral Gomes  
**Cargo:** Diretora do Dep. de Saúde  
**CPF:** 383.\*\*\*.\*\*\*-51  
**Assinatura:** Assinatura: \_\_\_\_\_

**Pela contratada:**  
**Nome:** Mariana Roberta Valentim  
**Cargo:** Sócia Proprietária  
**CPF:** 319.\*\*\*.\*\*\*-84  
**Assinatura:** \_\_\_\_\_

### **ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:**

**Nome:** Moysés Sikorski filho  
**Cargo:** Prefeito Municipal em exercício  
**CPF:** 167.\*\*\*.\*\*\*-50  
**Assinatura:** \_\_\_\_\_