



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS – MG**

**CNPJ n.º 18.675.959/0001-92**

**Praça da Bandeira, n.º 276, Centro - CEP: 37.545-000**

**Telefone: (35) 3472-1333 – Celular: (35) 9.9893-1422**

**www.cachoeirademinas.mg.gov.br**

**1º TERMO DE ALTERAÇÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 52/2024**

**PROCESSO LICITATÓRIO N.º 159/2024 – PREGÃO ELETRÔNICO N.º 035/2024**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ n.º 18.675.959/0001-92, isenta de Inscrição Estadual, com sede na Praça da Bandeira, n.º 276, Centro, nesse ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, Sra. Marileni Pereira de Oliveira, brasileira, divorciada, portadora do CPF n.º XXX.175.806-XX e do RG n.º MG 12410133, residente e domiciliada neste Município, doravante denominada CONTRATANTE, e de outro a pessoa jurídica **ALFALAGOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o n.º 05.194.502/0001-14, neste ato representada pela Sra. Jéssica Aparecida Terra da Silva, doravante designada CONTRATADA, devidamente qualificada na ata de registro de preços, sob as normas da Lei nº 14.133/2021, da Lei nº 123/2006 e Decreto Municipal n.º 4.421/2023, visando a aquisição de medicamentos e compostos farmacológicos não básicos e suplementares à Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUNE), mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

**1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DOS ACRÉSCIMOS**

1.1 - Na Cláusula Segunda da Ata de Registro de Preços, fica alterado o valor do produto, em virtude dos acréscimos autorizados em lei, conforme abaixo descrito:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT. ANTERIOR	VALOR UNIT. ATUALIZADO	VARIAÇÃO
213	Prednisona 20 mg, comprimidos Excipientes: amido, estearato de magnésio, lactose monoidratada, povidona e croscarmelose sódica.	R\$ 0,216	R\$ 0,315	45,83%

**2. CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO**

2.1 - Ficam ratificadas todas as demais cláusulas contratuais já existentes, que permanecem inalteradas.

E por, estarem justos e acordados, firmam o presente termo, para que, após lido e achado conforme é assinado pelo CONTRATANTE e CONTRATADA.

Cachoeira de Minas, 03 de junho de 2.025.

\_\_\_\_\_  
Pela CONTRATANTE  
Sra. Marileni Pereira de Oliveira  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

\_\_\_\_\_  
Pela CONTRATADA  
Sra. Jéssica Aparecida Terra da Silva  
**ALFALAGOS LTDA.**