



# Município de Paulo Ramos

# DIÁRIO OFICIAL



**Poder Executivo**

**ANO IV, PAULO RAMOS, DIÁRIO OFICIAL MUNICIPAL, SEXTA - FEIRA, 15 DE , JANEIRO DE 2016, PAG 01/01**

## SUMÁRIO

**EXTRATO**  
EXTRATO DE CONTRATO .....01

### EXTRATO DE CONTRATO

Extrato de Termo de Contrato nº **019/2016**, decorrente do Pregão Presencial nº 043/2014, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 002/2015 **Partes: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** do município de Paulo Ramos e a Empresa **C ALVES DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS-LTDA**. Termo de Contrato. **Objeto:** Aquisição de medicamentos e materiais hospitalares. **Data da Assinatura:** 15 de Janeiro de 2016. **Valor R\$ 49.912,30** (Quarenta e nove mil e novecentos e doze reais e trinta centavos). **Do Pagamento:** Será realizado após apresentação da Nota fiscal, atestada pelo setor competente, a fim de que seja efetuado o pagamento. **Dotação Orçamentária:** 05 – Sec Municipal de Saúde; 0502. – Fundo Municipal de Saúde; 10 301 0033 2.057– Manutenção do Programa de Ass. Farmacêutica Básica

3.3.90.32.00 – Material Bem ou Serviço para dist/ Gratuita. **Empenho nº:** 12010001 datado de 12 de Janeiro de 2016. **Base Legal:** Lei 8.666/93 e suas demais alterações posteriores. Sr<sup>ª</sup>. **ANA MARIA MARTINS**, representante da empresa **C ALVES DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS-LTDA EPP**. Marcos Lima Martins, Secretário Municipal de Saúde.

### EXTRATO DE CONTRATO

Extrato de Termo de Contrato nº **020/2016**, decorrente do Pregão Presencial nº 043/2014, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 002/2015 **Partes: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** do município de Paulo Ramos e a Empresa **C ALVES DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS-LTDA**. Termo de Contrato. **Objeto:** Aquisição de medicamentos e materiais hospitalares. **Data da Assinatura:** 15 de Janeiro de 2016. **Valor R\$ 84.327,20** (Oitenta e quatro mil trezentos e vinte e sete reais e vinte centavos). **Do Pagamento:** Será realizado após apresentação da Nota fiscal, atestada pelo setor competente, a fim de que seja efetuado o pagamento. **Dotação Orçamentária:** 05 – Sec Municipal de Saúde; 0502. – Fundo Municipal de Saúde; 10 301 0033 2.060– Manutenção da Rede Municipal de Saúde; 3.3.90.30.00 – Material de Consumo; **Empenho nº:** 12010002 datado de 12 de Janeiro de 2016. **Base Legal:** Lei 8.666/93 e suas demais alterações posteriores. Sr<sup>ª</sup>. **ANA MARIA MARTINS**, representante da empresa **C ALVES DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS-LTDA EPP**. Marcos Lima Martins, Secretário Municipal de Saúde.

### EXTRATO DE CONTRATO

Extrato de Termo de Contrato nº **021/2016**, decorrente do Pregão Presencial nº 043/2014, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 002/2015 **Partes: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** do município de Paulo Ramos e a Empresa **R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO**. Termo de Contrato. **Objeto:** Aquisição de medicamentos e materiais hospitalares. **Data da Assinatura:** 15 de Janeiro de 2016. **Valor R\$ 143.910,69** (Cento e Quarenta e três mil e novecentos e dez reais e sessenta e nove centavos). **Do Pagamento:** Será realizado após apresentação da Nota fiscal, atestada pelo setor competente, a fim de que seja efetuado o pagamento. **Dotação Orçamentária:** 05 – Sec Municipal de Saúde; 0502. – Fundo Municipal de Saúde; 10 301 0033 2.060– Manutenção da Rede Municipal de Saúde; 3.3.90.30.00 – Material de Consumo; **Empenho nº:** 12010003 datado de 12 de Janeiro de 2016. **Base Legal:** Lei 8.666/93 e suas demais alterações posteriores. Sr. Joao Moreira de Sousa Neto, representante da empresa **R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO**. Marcos Lima Martins, Secretário Municipal de Saúde.

### EXTRATO DE CONTRATO

Extrato de Termo de Contrato nº **022/2016**, decorrente do Pregão Presencial nº 043/2014, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 002/2015 **Partes: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** do município de Paulo Ramos e a Empresa **R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO**. Termo de Contrato. **Objeto:** Aquisição de medicamentos e materiais hospitalares. **Data da Assinatura:** 15 de Janeiro de 2016. **Valor R\$ 130.301,98** (Cento e trinta mil e trezentos e um reais e noventa e oito centavos). **Do Pagamento:** Será realizado após apresentação da Nota fiscal, atestada pelo setor competente, a fim de que seja efetuado o pagamento. **Dotação Orçamentária:** : 05 – Sec Municipal de Saúde; 0502. – Fundo Municipal de Saúde; 10 301 0033 2.057– Manutenção do Programa de Ass. Farmacêutica Básica; 3.3.90.32.00 – Material Bem ou Serviço para dist/ Gratuita. **Empenho nº:** 12010004 datado de 12 de Janeiro de 2016. **Base Legal:** Lei 8.666/93 e suas demais alterações posteriores. Sr. João Moreira de Sousa Neto, representante da **R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO**. Marcos Lima Martins, Secretário Municipal de Saúde.



### Estado do Maranhão

Diário Oficial do Município poder Executivo

Rua Desembargador Sarney nº03  
Paulo Ramos - MA

SITE

[www.pauloramos.ma.gov.br](http://www.pauloramos.ma.gov.br)

Tanclédo Lima Araujo

Prefeito Municipal

Maria Lucía Freitas de Carvalho

Secretaria de Administração