

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: PC PRESIDENTE MEDICI

CNPJ (MA) Nº 12.009.188/0001-18

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 731092

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
17		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
17.00		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.302.0091.2136.0000		EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE		
3.3.90.30		MATERIAL DE CONSUMO		
3.3.90.30.99		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
Fonte de Rec. Grupo:	00	Recursos Ordinarios		
Fonte de Rec. Ind:	1	Recursos do Exercício Corrente		
Fonte Stn	1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
25.683,06		990.316,94	18.500,00	7.183,06

FICHA.: 927 DATA.: 31/07/2026 LICITAÇÃO.: ELETRÔNICO 0035/25 CONTRATO.: 052/2026

CREDOR.: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 45.902.414/0001-44

CÓDIGO: 900

U.F.: MA

ENDEREÇO: RUA NESTOR

CIDADE.: JOAO LISBOA

Discriminação do Material e/ou Serviço:

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO, MATERIAL ODONTOLÓGICO, INSUMOS PARA LABORATÓRIO E CORRELATOS,, CONFORME >
CONTRATO Nº 052/2026/PMPF PROC.ADM.Nº 104/2025
ADESÃO 035/2025.
>>>EMENDA PARLAMENTAR<<<

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....: 18.500,00

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Charles Douglas de Sousa Silva

Geane Cardoso Menezes

CHARLES DOUGLAS DE SOUSA SILVA
CONTADOR - CRC - 017398/MA

GEANE CARDOSO MENEZES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PC PRESIDENTE MEDICI

CNPJ (MA) Nº 12.009.188/0001-18

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 731092

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
17		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
17.00		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.302.0091.2136.0000		EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE		
3.3.90.30.99		MATERIAL DE CONSUMO		
00	Recursos Ordinarios			
1.600	Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Ser			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
18.500,00		18.500,00	18.500,00	0,00

FICHA...: 927 DATA LIQ...: 21/08/2026 LICITAÇÃO...: 0035/25 DOCUMENTO...: 000000001537
DATA EMP...: 31/07/2026 PROC ADM...: 000049/26 CONTRATO...: 052/2026
CREDOR...: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA DATA EMISSÃO DOC...: 21/08/2026
CNPJ/CPF: 45.902.414/0001-44 CÓDIGO: 900

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO, MATERIAL ODONTOLÓGICO, INSUMOS PARA LABORATÓRIO E CORRELATOS, CONFORME > CONTRATO Nº 052/2026/PMPF PROC.ADM.Nº 104/2025
ADESÃO 035/2025.
>>>EMENDA PARLAMENTAR<<<

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 18.500,00

dezoito mil e quinhentos reais * * * * *

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDADAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

Geane Cardoso Menezes

GEANE CARDOSO MENEZES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Ordenador de despesas

ITENS REFERENTE A ORDEM



Prefeitura Municipal de Passagem Franca
Praça Presidente Medice, s/n, Bairro: Centro, Passagem Franca/MA - CEP:
CNPJ: 10.438.570/0001-11

PROCESSO
250826032



Cadastrado em 25/08/2026

VALOR: 18.500,00

Nome(s) do Interessado

E-mail

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Tipo do Processo

ORDEM DE FORNECIMENTO

Assunto do Processo

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Assunto Detalhado do Processo

Solicitação de pagamento da Nota Fiscal de nº 000.001.537. Referente a contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, material medico, material odontológico, insumos de laboratório e correlatos, de acordo com o contrato nº 052/2026/PMPF. Atendendo as necessidades do Fundo Municipal de Saúde do Município de Passagem Franca - MA.

Criado por

ADRIELLY MORAIS SOARES FERREIRA

Unidade Origem

SETOR DE PROTOCOLO

MOVIMENTAÇÕES ASSOCIADAS

Data	Tipo Evento	Movimentação
25/08/2026	Tramitado	SETOR DE CONTABILIDADE

Emenda
27.506-9

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****CNPJ:: 12.009.188.0001/18**

Página 1

ORDEN DE FORNECIMENTO

:
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV. PRACA PRESIDENTE MEDICI/ CENTRO

Processo Administrativo Solicitação de Modalidade
104 / **2025** / Fornecimento Referente ao Contrato nº
052/2026

Fornecedor **LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ: **45.902.414/0001-44**Endereço: **RUA NESTOR**
JOAO LISBOANº: **288**

CEP

ITEM	Descrição	Unid	Quant	\$ Unit	Valor Total
4	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	FARM/	177	1,22	215,94
13	CLORIDRATO DE ONDANETRONA 2MG/2ML	BLAU	141	1,00	141,00
17	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	SANTI	583	0,66	384,78
20	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML	HIPOL	68	1,39	94,52
39	ÁGUA PARA INJECAO (ÁGUA DESTILADA) 10ML	EQUIP	253	0,22	55,66
40	ÁGUA PARA INJECAO (ÁGUA DESTILADA) 500ML	HALEX	105	4,69	492,45
47	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO	DESC/	621	0,72	447,12
55	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 AG 2,0MM	SHALC	5	72,06	360,30
56	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 1,0 AG 2,0MM	SHALC	4	72,06	288,24
57	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2,0 AG 2,0MM	SHALC	5	72,06	360,30
58	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3,0 AG 2,0MM	SHALC	4	72,06	288,24
61	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1,0 AG 2,0MM	SHALC	5	72,06	360,30
63	FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTAR 5-0 PRETO 45CM C/ AGULHA 3/8 CIRC TRI 20MM (-/+1)	CX	5	31,59	157,95
64	FITA PARA ESTERILIZAÇÃO	MISSN	34	3,58	121,72
67	GEL P/ ULTRASSOM 5 LITROS	CARB	12	18,27	219,24
69	KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO N°16	MEDSI	6	20,60	123,60
70	KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO N°18	MEDSI	7	20,60	144,20
71	MÁSCARA P/ OXIGENAÇÃO DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	MEDIX	8	7,77	62,16
78	SCALP N° 21G	DESC/	360	0,19	68,40
79	SCALP N° 25G	DESC/	379	0,20	75,80
85	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N°14	MEDIX	168	0,41	68,88
86	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N°16	MEDIX	202	0,46	92,92
87	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N°18	MEDIX	180	0,46	82,80
91	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N°12	SOLID	70	1,87	130,90
94	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL 16FR C/ FIO GUIA	MEDIX	11	19,65	216,15
95	SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N° 14, LONGA	MEDIX	87	1,22	106,14
96	SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N° 18, LONGA	MEDIX	80	1,08	86,40
101	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	UNIAO	43	2,88	123,84
102	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML	HIPOL	77	3,37	259,49
103	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	FARM/	18	1,73	31,14
106	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO INJ. IM	TEUTC	69	4,90	338,10
109		HIPOL	84	0,95	79,80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ:: 12.009.188.0001/18

Página 2

ORDEM DE FORNECIMENTO

•

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. PRACA PRESIDENTE MEDICI/ CENTRO

Processo Administrativo

104 / 2025

Solicitação de	Modalidade
----------------	------------

1

Modalidade	Fornecimento
------------	--------------

Referente ao Contrato nº

052/2026

Fornecedor **LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 45.902.414/0001-44

Endereço: RUA NESTOR

Nº: 288

JOAO LISBOA

CEP

ITEM	Descrição	Unid	Quant	\$ Unit	Valor Total
	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML				
111	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ	HIPOL	115	1,02	117,30
114	CEFAZOLINA 1G	ABL	31	4,45	137,95
116	CEFTRIAXONA 1G IV	ABL	65	3,51	228,15
117	CLINDAMICINA 600MG	HIPOL	80	1,77	141,60
118	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	FARM/	81	0,51	41,31
120	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	EQUIP	165	0,25	41,25
124	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML	ISOFA	43	7,39	317,77
128	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML IM 2ML	HIPOL	176	2,70	475,20
135	EFORTIL 10MG	UNIAO	108	1,67	180,36
136	EPINEFRINA 1MG/ML	HIPOL	169	0,79	133,51
137	ERGOTRATE	UNIAO	26	2,29	59,54
140	GENTAMICINA 80MG	SANTI	283	0,80	226,40
141	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	ISOFA	80	2,31	184,80
143	GLICOSE 5% + CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML	EQUIP	170	4,77	810,90
145	GLICOSE 5% 250ML	EQUIP	233	3,76	876,08
147	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML	HIPOL	19	4,44	84,36
153	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	ISOFA	17	9,50	161,50
154	MANITOL 20% 250ML	EQUIP	25	5,34	133,50
155	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCAO INJETAVEL	ISOFA	122	3,63	442,86
156	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML	HIPOL	80	1,50	120,00
157	OMEPRAZOL 40MG 10ML	UNIAO	211	7,08	1.493,88
158	RINGER COM LACTATO DE SODIO 500ML	HALEX	201	4,90	984,90
159	RINGER SIMPLES 500ML	HALEX	147	5,21	765,87
160	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML	CRIST	159	4,04	642,36
161	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML	HIPOL	136	2,00	272,00
162	TENOXICAM 20MG	UNIAO	204	5,92	1.207,68
163	TENOXICAM 40MG	UNIAO	169	9,89	1.671,41
164	VITAMINA K	HYPOI	118	2,13	251,34
173	COMPLEXO B INJ	HYPOI	35	1,05	36,75
180	FENOBARBITAL 200MG/ML IM	CRIST	55	2,20	121,00
192	TRAMAL 50 INJIV	HIPOL	47	0,88	41,36
194		FARM/	27	0,69	18,63

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ:: 12.009.188.0001/18

Página 3

ORDEN DE FORNECIMENTO

:
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV. PRACA PRESIDENTE MEDICI/ CENTRO

Processo Administrativo	Solicitação de	Modalidade	Referente ao Contrato nº		
104	/ 2025	Fornecimento	052/2026		
Fornecedor	LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				
Endereço:	RUA NESTOR				
	JOAO LISBOA				
		CNPJ:	45.902.414/0001-44		
		Nº:	288		
		CEP			
ITEM	Discrição	Unid	Quant	\$ Unit	Valor Total
	VITAMINA C INJ				
TOTAL PEDIDO					18.500,00

Subpedido do pedido de compra: 00262/26.

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MÉDICO, MATERIAL ODONTOLÓGICO, INSUMOS DE LABORATÓRIO E CORRELATOS DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA – MA. DE ACORDO COM O CONTRATO Nº 052/2026, PE-035/2025 (MEDICAMENTO HOSPITALAR)

~~Os serviços deverão ser executados, de acordo com a Ordem de Serviço, durante o prazo de vigência do contrato;~~

A empresa deve manter durante toda a execução do contrato a compatibilidade com as obrigações assumidas, atendendo todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

Todas as certidões juntamente com a solicitação de pagamento deverão ser enviadas para o email:

compras@passagemfranca.ma.gov.br

PASSAGEM FRANCA, MA 31/07/2026

GEANE CARDOSO MENEZES
SECRETARIA DE SAÚDE

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS
LTDA:459024140001-44

Assinado de forma digital por LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:459024140001-44
Data: 2026.07.31 12:10:36 -03'00'

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ 45.902.414/0001-44

CONTRATO Nº 052/2026/PMPF
PROC. ADM. Nº 104/2025
PREGÃO 035/2025

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI
CELEBRAM A SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA – MA E A
EMPRESA LIDER FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA, NA FORMA
ABAIXO:

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA – MA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA sediada na R Siqueira Campos, SN, Centro, Passagem Franca - MA, CNPJ Nº 12.009.188/0001-18, neste ato representada por sua SECRETARIA DE SAÚDE a Sra. GEANE CARDOSO MENEZES, RG nº RG: 06003241720160, SSP-MA, CPF nº 282.912.983-00, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado CONTRATANTE, e do outro lado LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 45.902.414/0001-44, localizada RUA NESTOR, 288 - CIDADE NOVA - JOÃO LISBOA – MA – CEP: 65.922-000, por intermédio de seu representante legal Sr. HELCIO LEAL BARBOSA CAVALCANTE, brasileiro, solteiro, empresário, nº do CPF 037.977.693-69, denominada CONTRATADA, RESOLVEM celebrar o presente Contrato decorrente da licitação na modalidade Pregão n.º 035/2025/PMPF e do Processo Administrativo n.º 104/2025, com fundamento da Lei nº 14.133/2021, mediante as seguintes cláusulas e condições:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, material médico, material odontológico, insumos de laboratório e correlatos de interesse da secretaria municipal de saúde de Passagem Franca – MA. Discriminação do objeto:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTD	VL.R. UNIT	VL.R. TOTAL
8	ALBENDAZOL 400 MG	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	20000	R\$ 0,42	R\$ 8.400,00
9	AMBROXOL 15/5MG (INF)	FARMACE	SUSPEN.ORAL	4800	R\$ 1,69	R\$ 8.112,00
15	AZITROMICINA 200MG/5ML	PRATI DONADUZZI	SUSPEN.ORAL	1500	R\$ 6,64	R\$ 9.960,00
22	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	FARMACE	AMPOLA	4800	R\$ 1,22	R\$ 5.856,00
28	BROMOPRIDA 4MG/ML	TEUTO	GOTAS	2000	R\$ 2,43	R\$ 4.860,00
29	CEFALEXINA 500MG	ABL	COMPRIMIDO	40000	R\$ 0,60	R\$ 24.000,00
31	CIPROFLOXACINO 500MG	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	25000	R\$ 0,19	R\$ 4.750,00
32	CITRATO DE FENTANILA 50MCG 10ML	CRISTALIA	AMPOLA	1000	R\$ 5,33	R\$ 5.330,00

📍 PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU, A MUDANÇA CHEGOU.

36	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	90000	R\$ 0,14	R\$ 12.600,00
37	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML	HIPOLABOR	AMPOLA	8000	R\$ 1,22	R\$ 9.760,00
39	CLOTRIMAZOL	E M S	CREME VAGINAL	1300	R\$ 18,24	R\$ 23.712,00
42	DEXAMETASONA 4 MG	E M S	COMPRIMIDO	20000	R\$ 0,26	R\$ 5.200,00
44	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/2ML	BLAU	AMPOLA	4000	R\$ 1,00	R\$ 4.000,00
45	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/ML 3ML	FARMACE	AMPOLA	10000	R\$ 0,98	R\$ 9.800,00
46	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1.000ML	VIC PHARMA	SOLUÇÃO	1500	R\$ 11,24	R\$ 16.860,00
47	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1.000ML	VIC PHARMA	SOLUÇÃO	360	R\$ 18,16	R\$ 6.537,60
49	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	SANTISA	AMPOLA	17000	R\$ 0,66	R\$ 11.220,00
52	ESPIRONOLACTONA 25MG	GEOLAB	COMPRIMIDO	15000	R\$ 0,22	R\$ 3.300,00
53	FLUCONAZOL 150 MG	BELFAR	COMPRIMIDO	12000	R\$ 0,48	R\$ 5.760,00
57	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML	HIPOLABOR	AMPOLA	2400	R\$ 1,39	R\$ 3.336,00
61	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS 30ML	GEOLAB	SOLUÇÃO	6000	R\$ 1,88	R\$ 11.280,00
62	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS 30ML	GEOLAB	SOLUÇÃO	5000	R\$ 1,85	R\$ 9.250,00
64	LORATADINA 1MG/ML	PRATI DONADUZZI	XAROPE	4000	R\$ 3,00	R\$ 12.000,00
68	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25MG/5ML XAROPE	PRATI DONADUZZI	XAROPE	4000	R\$ 4,11	R\$ 16.440,00
70	MEBENDAZOL 100MG	BELFAR	COMPRIMIDO	25000	R\$ 0,30	R\$ 7.500,00
72	METOPROLOL 25MG	ASTRAZENECA	COMPRIMIDO	16000	R\$ 0,98	R\$ 15.680,00
73	METOPROLOL 100MG	NEOQUIMICA	COMPRIMIDO	8000	R\$ 0,95	R\$ 7.600,00
74	METRONIDAZOL 250MG	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	15000	R\$ 0,21	R\$ 3.150,00
75	METRONIDAZOL 400MG	LEGRAND	COMPRIMIDO	18000	R\$ 0,38	R\$ 6.840,00
79	NIFEDIPINO 10MG	NEOQUIMICA	COMPRIMIDO	35000	R\$ 0,14	R\$ 4.900,00
93	SULFA+TRIMETO 40MG+8MG	VIDAMEDIC	SUSPEN.ORAL	1500	R\$ 3,16	R\$ 4.740,00
94	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% 400G	NATIVITA	CREME	400	R\$ 33,28	R\$ 13.312,00
95	SULFATO FERROSO	BELFAR	XAROPE	2000	R\$ 2,47	R\$ 4.940,00
99	XILAZINA 2%	SYNTEC	SOLUÇÃO	40	R\$ 21,42	R\$ 856,80



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU, A MUDANÇA CHEGOU.

100	CLORETO DE POTÁSSIO	FARMACE	AMPOLA	2400	R\$ 0,50	R\$ 1.200,00
108	ALCOOL 70% 1.000ML- ASSEPSIA	AIDAR	UND	3600	R\$ 5,72	R\$ 20.592,00
109	ALGODAO HIDROFILO EM ROLO 500G	NATHY	ROLO	600	R\$ 9,89	R\$ 5.934,00
110	APARELHO DE PA	PREMIUM	UND	130	R\$ 57,03	R\$ 7.413,90
111	ÁGUA PARA INJECAO (ÁGUA DESTILADA) 10ML	EQUIPLEX	UND	8000	R\$ 0,22	R\$ 1.760,00
112	ÁGUA PARA INJECAO (ÁGUA DESTILADA) 500ML	HALEX ISTAR	UND	3000	R\$ 4,69	R\$ 14.070,00
113	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 10CM	ORTOFEN	PCT C/12	1500	R\$ 3,98	R\$ 5.970,00
114	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEDICO 15CM	ORTOFEN	PCT C/12	1500	R\$ 5,96	R\$ 8.940,00
115	ATADURA DE CREPE 15CM	ANAPOLIS	PCT C/12	4500	R\$ 5,96	R\$ 26.820,00
117	ATADURA DE CREPE 25CM	ANAPOLIS	PCT C/12	4500	R\$ 10,15	R\$ 45.675,00
118	ATADURA DE CREPE 30CM	ANAPOLIS	PCT C/12	1500	R\$ 12,29	R\$ 18.435,00
121	AVENTAL DESCARTÁVEL	MEDIX	UND	2000	R\$ 2,01	R\$ 4.020,00
125	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO (JELCO) 24G C/ AGULHA SILICONIZADA COM BISEL TRIFACETADO	DESCARPACK	UND	18000	R\$ 0,72	R\$ 12.960,00
131	COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO 23 X 25	POLAR FIX	UND	800	R\$ 12,09	R\$ 9.672,00
132	COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO 45 X 50	ANAPOLIS	PCT	800	R\$ 51,47	R\$ 41.176,00
135	CURATIVO DE GAZES TAMANHO APROXIMADO 7,5 X 7,5 EMBEBIDA COM 3ML DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ÓLEOS.	DBS	UND	1800	R\$ 5,95	R\$ 10.710,00
138	ESCOVA CERVICAL PARA PCCU	LABOR IMPORT	UND	4800	R\$ 0,34	R\$ 1.632,00
140	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 5CM X 4,5M	MISSNER	UND	600	R\$ 6,30	R\$ 3.780,00
141	ESPÁTULA DE AYRE	MEDIX	PCT	50	R\$ 9,33	R\$ 466,50
145	EXTENSOR TIPO Y 2 VIAS (TIPO POLIFIX)	MEDIX	UND	6000	R\$ 0,53	R\$ 3.180,00
146	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 AG 2,0MM	SHALON	CX	150	R\$ 72,06	R\$ 10.809,00
147	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 1,0 AG 2,0MM	SHALON	CX	150	R\$ 72,06	R\$ 10.809,00
148	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2,0 AG 2,0MM	SHALON	CX	150	R\$ 72,06	R\$ 10.809,00
149	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3,0 AG 2,0MM	SHALON	CX	150	R\$ 72,06	R\$ 10.809,00



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU. A MUDANÇA CHEGOU.

150	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4,0 AG 2,0MM	SHALON	CX	150	R\$ 72,06	R\$ 10.809,00
152	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 AG 2,0MM	SHALON	CX	150	R\$ 72,06	R\$ 10.809,00
153	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1,0 AG 2,0MM	SHALON	CX	150	R\$ 72,06	R\$ 10.809,00
154	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2,0 AG 2,0MM	SHALON	CX	150	R\$ 72,06	R\$ 10.809,00
163	FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTAR 5-0 PRETO 45CM C/ AGULHA 3/8 CIRC TRI 20MM (-/+1)	SHALON	CX	150	R\$ 31,59	R\$ 4.738,50
169	FITA PARA ESTERILIZAÇÃO	MISSNER	UND	1000	R\$ 3,58	R\$ 3.580,00
170	FIXADOR PARA PCCU	CRAL	UND	150	R\$ 7,55	R\$ 1.132,50
172	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO GRANDE C/7	GERIAMAX	PCT	2600	R\$ 12,30	R\$ 31.980,00
173	GEL P/ ULTRASSOM 5 LITROS	CARBOGEL	GALÃO	400	R\$ 18,27	R\$ 7.308,00
175	GRAU CIRÚRGICO 100 X 120 MMG	FLEXPELL	ROLOS	240	R\$ 31,59	R\$ 7.581,60
177	KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO Nº16	MEDSHARP	UND	200	R\$ 20,60	R\$ 4.120,00
178	KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO Nº18	MEDSHARP	UND	200	R\$ 20,60	R\$ 4.120,00
190	MÁSCARA P/ OXIGENAÇÃO DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	MEDIX	UND	250	R\$ 7,77	R\$ 1.942,50
191	MÁSCARAS COMO N95	DESCARPACK	UND	500	R\$ 1,12	R\$ 560,00
192	OTOSCOPIO COM JOGO DE ESPECULOS	MIKATOS	UND	24	R\$ 174,18	R\$ 4.180,32
193	OXÍMETRO	MULTILASER	UND	150	R\$ 47,51	R\$ 7.126,50
194	PAPEL LENCOL DESCARTAVEL 70CM X 50M	FLEXPELL	UND	1200	R\$ 9,19	R\$ 11.028,00
196	PVPI TÓPICO	VIC PHARMA	UND	120	R\$ 42,78	R\$ 5.133,60
199	SABONETE ANTISÉPTICO COM PHMB 1 LT	PIELSANA	UND	480	R\$ 45,55	R\$ 21.864,00
201	SCALP Nº 21G	DESCARPACK	UND	12000	R\$ 0,19	R\$ 2.280,00
203	SCALP Nº 25G	DESCARPACK	UND	12000	R\$ 0,20	R\$ 2.400,00
204	SERINGA DE INSULINA AGULHA ULTRA FINA 1ML 8MM X 0,3MM	MEDIX	UND	30000	R\$ 0,23	R\$ 6.900,00
206	SERINGA DESCARTAVEL 03ML C/ AGULHA 25 X 0,7	MEDIX	UND	40000	R\$ 0,15	R\$ 6.000,00



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU, A MUDANÇA CHEGOU.

208	SERINGA DESCARTAVEL 10ML	MEDIX	UND	70000	R\$ 0,28	R\$ 19.600,00
209	SERINGA DESCARTAVEL 20ML	MEDIX	UND	70000	R\$ 0,40	R\$ 28.000,00
210	SONAR	MEDPEJ	UND	20	R\$ 459,18	R\$ 9.183,60
212	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº14	MEDIX	UND	6000	R\$ 0,41	R\$ 2.460,00
213	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº16	MEDIX	UND	6000	R\$ 0,46	R\$ 2.760,00
214	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº18	MEDIX	UND	6000	R\$ 0,46	R\$ 2.760,00
215	SONDA DE ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL SISTEMA FECHADO 14FR	MEDIX	UND	1000	R\$ 25,35	R\$ 25.350,00
216	SONDA DE ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL SISTEMA FECHADO 16FR	MEDIX	UND	1000	R\$ 25,35	R\$ 25.350,00
217	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX Nº10	SOLIDOR	UND	2000	R\$ 2,11	R\$ 4.220,00
218	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX Nº12	SOLIDOR	UND	2000	R\$ 1,87	R\$ 3.740,00
219	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX Nº14	SOLIDOR	UND	2000	R\$ 1,94	R\$ 3.880,00
221	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX Nº18	SOLIDOR	UND	2000	R\$ 2,22	R\$ 4.440,00
223	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL 16FR C/ FIO GUIA	MEDIX	UND	400	R\$ 19,65	R\$ 7.860,00
224	SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL Nº 14, LONGA	MEDIX	UND	2400	R\$ 1,22	R\$ 2.928,00
225	SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL Nº 18, LONGA	MEDIX	UND	2400	R\$ 1,08	R\$ 2.592,00
226	SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL Nº 20, LONGA	MEDIX	UND	2400	R\$ 1,36	R\$ 3.264,00
228	TERMOMETRO CLÍNICO DIGITAL	MULTILASER	UND	240	R\$ 6,35	R\$ 1.524,00
229	TIRA REAGENTE DESCARTAVEL PARA COLETA DE AMOSTRA DE SANGUE EM APARELHO DE GLICEMIA (ON CALL PLUS)	ONCALLPLUS	CX	1200	R\$ 18,23	R\$ 21.876,00
231	VASELINA LÍQUIDA	VIC PHARMA	UND	120	R\$ 33,27	R\$ 3.992,40
232	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	UNIAO QUIMICA	AMPOLA	1200	R\$ 2,88	R\$ 3.456,00



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU. A MUDANÇA CHEGOU.

234	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML	HIPOLABOR	AMPOLA	2400	R\$ 3,37	R\$ 8.088,00
235	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	FARMACE	AMPOLA	600	R\$ 1,73	R\$ 1.038,00
236	AMPICILINA SODICA 1G	TEUTO	AMPOLA	600	R\$ 4,34	R\$ 2.604,00
238	ARGIROL	ALLERGAN	FRASCO	600	R\$ 11,88	R\$ 7.128,00
240	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO INJ. IM	TEUTO	FR/A	2400	R\$ 4,90	R\$ 11.760,00
241	BENZILPENICILINA 600.000UI PO INJ. IM	TEUTO	FR/A	1000	R\$ 5,54	R\$ 5.540,00
242	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	FARMACE	AMPOLA	600	R\$ 0,95	R\$ 570,00
245	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	HIPOLABOR	AMPOLA	2400	R\$ 0,95	R\$ 2.280,00
246	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	FARMACE	AMPOLA	3600	R\$ 1,21	R\$ 4.356,00
247	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ	HIPOLABOR	AMPOLA	3600	R\$ 1,02	R\$ 3.672,00
249	CARVAO VEGETAL ATIVADO 25G	UNIAO QUIMICA	UND	60	R\$ 11,90	R\$ 714,00
250	CEFALOTINA 1G	ABL	AMPOLA	3000	R\$ 3,72	R\$ 11.160,00
251	CEFAZOLINA 1G	ABL	AMPOLA	1000	R\$ 4,45	R\$ 4.450,00
252	CEFTAZIDIMA 1G	ABL	AMPOLA	1000	R\$ 12,45	R\$ 12.450,00
253	CEFTRIAxONA 1G IV	ABL	AMPOLA	2400	R\$ 3,51	R\$ 8.424,00
256	CLINDAMICINA 600MG	HIPOLABOR	AMPOLA	2400	R\$ 1,77	R\$ 4.248,00
258	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	FARMACE	AMPOLA	2400	R\$ 0,51	R\$ 1.224,00
259	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	EQUIPLEX	AMPOLA	14000	R\$ 2,13	R\$ 29.820,00
260	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	EQUIPLEX	AMPOLA	4800	R\$ 0,25	R\$ 1.200,00
261	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML	EQUIPLEX	AMPOLA	12000	R\$ 3,27	R\$ 39.240,00
262	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	EQUIPLEX	AMPOLA	8000	R\$ 4,30	R\$ 34.400,00
263	CLORIDRATO DE CEFEPIME 1G	ABL	AMPOLA	500	R\$ 7,39	R\$ 3.695,00
264	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML	ISOFARMA	AMPOLA	2400	R\$ 7,39	R\$ 17.736,00
265	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	PRATI	COMPRIMIDO	2000	R\$ 0,23	R\$ 460,00
266	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250/20ML	TEUTO	AMPOLA	1000	R\$ 5,97	R\$ 5.970,00
268	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 5 MG.	UNIAO QUIMICA	AMPOLA	1000	R\$ 1,69	R\$ 1.690,00
274	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML IM 2ML	HIPOLABOR	AMPOLA	6000	R\$ 2,70	R\$ 16.200,00



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU. A MUDANÇA CHEGOU.

276	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 2ML	HIPOLABOR	AMPOLA	4000	R\$ 0,87	R\$ 3.480,00
277	COMPLEXO B	BELFAR	COMPRIMIDO	15000	R\$ 0,08	R\$ 1.200,00
281	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/ML 3ML	FARMACE	AMPOLA	9000	R\$ 0,93	R\$ 8.370,00
282	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1.000ML	VICPHARMA	LITRO	240	R\$ 11,65	R\$ 2.796,00
284	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	E M S	COMPRIMIDO	720	R\$ 0,36	R\$ 259,20
286	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	SANTISA	AMPOLA	20000	R\$ 0,60	R\$ 12.000,00
288	EFORTIL 10MG	UNIAO QUIMICA	AMPOLA	3600	R\$ 1,67	R\$ 6.012,00
289	EPINEFRINA 1MG/ML	HIPOLABOR	AMPOLA	6000	R\$ 0,79	R\$ 4.740,00
291	ERGOTRATE	UNIAO QUIMICA	AMPOLA	900	R\$ 2,29	R\$ 2.061,00
292	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML	HIPOLABOR	AMPOLA	600	R\$ 1,51	R\$ 906,00
294	GENTAMICINA 40MG	SANTISA	AMPOLA	9000	R\$ 0,80	R\$ 7.200,00
295	GENTAMICINA 80MG	SANTISA	AMPOLA	9000	R\$ 0,80	R\$ 7.200,00
297	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	ISOFARMA	AMPOLA	2400	R\$ 2,31	R\$ 5.544,00
298	GLICOSE 25% 10ML	FARMACE	AMPOLA	10000	R\$ 0,44	R\$ 4.400,00
299	GLICOSE 5% + CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML	EQUIPLEX	AMPOLA	4800	R\$ 4,77	R\$ 22.896,00
300	GLICOSE 5% + CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	EQUIPLEX	AMPOLA	7200	R\$ 5,97	R\$ 42.984,00
302	GLICOSE 5% 250ML	EQUIPLEX	AMPOLA	7200	R\$ 3,76	R\$ 27.072,00
306	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML	HIPOLABOR	AMPOLA	3600	R\$ 1,39	R\$ 5.004,00
307	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML	HIPOLABOR	AMPOLA	600	R\$ 4,44	R\$ 2.664,00
308	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML 5ML	CRISTALIA	AMPOLA	600	R\$ 6,42	R\$ 3.852,00
309	HIDROCORTISONA 100MG	BLAU	AMPOLA	7200	R\$ 2,69	R\$ 19.368,00
310	HIDROCORTISONA 500MG	TEUTO	AMPOLA	7200	R\$ 4,40	R\$ 31.680,00
311	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS 30ML	GEOLAB	SOLUÇÃO	900	R\$ 1,82	R\$ 1.638,00
312	KETAMIN	CRISTALIA	AMPOLA	600	R\$ 0,63	R\$ 378,00
313	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	ISOFARMA	BOLSA	600	R\$ 9,50	R\$ 5.700,00
316	MANITOL 20% 250ML	EQUIPLEX	BOLSA	900	R\$ 5,34	R\$ 4.806,00
317	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCAO INJETAVEL	ISOFARMA	BOLSA	3600	R\$ 3,63	R\$ 13.068,00
318	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML	HIPOLABOR	AMPOLA	2400	R\$ 1,50	R\$ 3.600,00



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU, A MUDANÇA CHEGOU.

321	OMEPRAZOL 40MG 10ML	UNIAO QUIMICA	AMPOLA	6000	R\$ 7,08	R\$ 42.480,00
323	RINGER COM LACTATO DE SODIO 500ML	HALEX ISTAR	BOLSA	6000	R\$ 4,90	R\$ 29.400,00
324	RINGER SIMPLES 500ML	HALEX ISTAR	BOLSA	4800	R\$ 5,21	R\$ 25.008,00
325	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML	CRISTALIA	AMPOLA	5000	R\$ 4,04	R\$ 20.200,00
326	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML	HIPOLABOR	AMPOLA	4000	R\$ 2,00	R\$ 8.000,00
327	TENOXICAM 20MG	UNIAO QUIMICA	FR/A	6000	R\$ 5,92	R\$ 35.520,00
328	TENOXICAM 40MG	UNIAO QUIMICA	FR/A	6000	R\$ 9,89	R\$ 59.340,00
329	VITAMINA K	HYPOFARMA	AMPOLA	3600	R\$ 2,13	R\$ 7.668,00
330	ACIDO VALPROICO 250 MG - COMPRIMIDO	BIOLAB	COMP	100000	R\$ 0,38	R\$ 38.000,00
333	BIPERIDENO 2 MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	COMP	8000	R\$ 0,47	R\$ 3.760,00
334	BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	COMP	8000	R\$ 0,46	R\$ 3.680,00
336	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML	HIPOLABOR	SOLUÇÃO	1000	R\$ 5,72	R\$ 5.720,00
337	CARBAMAZEPINA 400 MG - COMPRIMIDO	CRISTALIA	COMP	28000	R\$ 0,48	R\$ 13.440,00
338	CARBONATO DE LITIO 300 MG - COMPRIMIDO	HIPOLABOR	COMP	50000	R\$ 0,24	R\$ 12.000,00
339	CIMETIDINA INJETAVEL	HYPOFARMA	AMPOLA	500	R\$ 0,93	R\$ 465,00
342	CLONAZEPAN 2,5MG/ML	HIPOLABOR	SOLUÇÃO	1200	R\$ 3,67	R\$ 4.404,00
343	COMPLEXO B INJ	HYPOFARMA	AMPOLA	1000	R\$ 1,05	R\$ 1.050,00
344	DEPAKENE 50MG/ML	ABBOTT	SOLUÇÃO	1000	R\$ 18,42	R\$ 18.420,00
347	DIAZEPAM 5MG/ML IM	SANTISA	AMPOLA	3600	R\$ 0,98	R\$ 3.528,00
348	DIAZEPAM 5MG/ML IV	SANTISA	AMPOLA	3600	R\$ 0,98	R\$ 3.528,00
349	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG - COMPRIMIDO	EUROFARMA	COMP	10000	R\$ 0,80	R\$ 8.000,00
350	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDO	EUROFARMA	COMP	16000	R\$ 1,01	R\$ 16.160,00
352	FENERGAN 25MG/ML IM	HIPOLABOR	AMPOLA	3600	R\$ 2,71	R\$ 9.756,00
355	FENOBARBITAL 200MG/ML IM	CRISTALIA	AMPOLA	2000	R\$ 2,20	R\$ 4.400,00
356	FENOBARBITAL 40MG/ML	CRISTALIA	SOLUÇÃO	1000	R\$ 5,08	R\$ 5.080,00
357	FLUFENAN 25MG/ML IM	CRISTALIA	AMPOLA	800	R\$ 7,46	R\$ 5.968,00
359	FLUOXETINA 20MG/ML	MEDLEY	SOLUÇÃO	800	R\$ 21,08	R\$ 16.864,00
361	HALDOL DECANOATO 50MG/ML	CRISTALIA	AMPOLA	2500	R\$ 5,49	R\$ 13.725,00
362	LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	COMP	12000	R\$ 0,91	R\$ 10.920,00
363	LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	SANOFI	COMP	10000	R\$ 0,45	R\$ 4.500,00
368	QUETIAPINA 25 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	COMP	9000	R\$ 0,15	R\$ 1.350,00



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU. A MUDANÇA CHEGOU.

369	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	COMP	20000	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00
371	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	GEOLAB	COMP	24000	R\$ 0,16	R\$ 3.840,00
372	RISPERIDONA 3 MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	COMP	12000	R\$ 0,16	R\$ 1.920,00
373	SERTRALINA 25 MG COMPRIMIDO	BIOSINTETICA	COMP	8000	R\$ 0,70	R\$ 5.600,00
375	TRAMAL 50 INJIV	HIPOLABOR	AMPOLA	1500	R\$ 0,88	R\$ 1.320,00
376	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML	HIPOLABOR	SOLUÇÃO	900	R\$ 4,92	R\$ 4.428,00
377	VITAMINA C INJ	FARMACE	AMPOLA	1000	R\$ 0,69	R\$ 690,00
VALOR TOTAL						R\$ 1.890.059,52

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é de 12 (doze) meses, contados da assinatura do Contrato, prorrogável na forma da Lei nº 14.133, de 2021.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

3.1. O valor do presente Termo de Contrato **R\$ 1.890.059,52 (Um milhão, oitocentos e noventa mil, cinquenta e nove reais e cinquenta e dois centavos).**

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2026, na classificação abaixo:

1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

02 PODER EXECUTIVO

02 08 SECRETARIA DE SAÚDE

020800 SECRETARIA DE SAÚDE

10 Saúde

10 122 Administração Geral

10 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR

10 122 0003 2045 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE

3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

02 PODER EXECUTIVO

02 08 SECRETARIA DE SAÚDE

020800 SECRETARIA DE SAÚDE

10 Saúde

10 122 Administração Geral



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU. A MUDANÇA CHEGOU.

10 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR
10 122 0003 2045 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE
4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA

02 PODER EXECUTIVO

02 08 SECRETARIA DE SAÚDE

020800 SECRETARIA DE SAÚDE

10 Saúde

10 303 Suporte Profilático e Terapêutico

10 303 0091 SAÚDE PARA TODOS

10 303 0091 2061 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA

3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02 PODER EXECUTIVO

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 122 Administração Geral

10 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR

10 122 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02 PODER EXECUTIVO

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 122 Administração Geral

10 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR

10 122 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02 PODER EXECUTIVO

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 301 Atenção Básica

10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS

10 301 0091 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02 PODER EXECUTIVO

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 301 Atenção Básica

10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU, A MUDANÇA CHEGOU.

10 301 0091 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE
4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
02 PODER EXECUTIVO
02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 301 Atenção Básica

10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS

10 301 0091 2136 0000 EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE

3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO

1.600.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
02 PODER EXECUTIVO
02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 301 Atenção Básica

10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS

10 301 0091 2136 0000 EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE

4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

1.600.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
02 PODER EXECUTIVO
02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 301 Atenção Básica

10 301 2088 ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL

10 301 2088 2050 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE BUCAL - PSB

3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
02 PODER EXECUTIVO
02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 301 Atenção Básica

10 301 2088 ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL

10 301 2088 2050 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE BUCAL - PSB

4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
02 PODER EXECUTIVO
02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 301 Atenção Básica

10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU, A MUDANÇA CHEGOU.

10 301 0091 2049 0000 MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02 PODER EXECUTIVO

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 301 Atenção Básica

10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS

10 301 0091 2049 0000 MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

4.4.90.52.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02 PODER EXECUTIVO

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 301 Atenção Básica

10 301 2088 ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL

10 301 2088 2142 0000 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL

3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02 PODER EXECUTIVO

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 301 Atenção Básica

10 301 2088 ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL

10 301 2088 2142 0000 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL

4.4.90.52.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02 PODER EXECUTIVO

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS

10 302 0091 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA

3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02 PODER EXECUTIVO

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU. A MUDANÇA CHEGOU.

10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS

10 302 0091 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA

4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02 PODER EXECUTIVO

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS

10 302 0091 2136 0000 EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE

3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO

1.600.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02 PODER EXECUTIVO

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS

10 302 0091 2136 0000 EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE

4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

1.601.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR

4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

02 PODER EXECUTIVO

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 Saúde

10 303 Suporte Profilático e Terapêutico

10 303 0091 SAÚDE PARA TODOS

10 303 0091 2061 0000 MANUTENÇÃO

DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA

3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

5.1. 4.1. O pagamento será feito pela Secretaria Municipal responsável, em moeda corrente nacional, mediante Transferência Bancária Eletrônica, direto na Conta da Contratada, mediante a apresentação da competente Nota Fiscal ou Fatura;

5.1.1. A CONTRATADA deverá protocolar na sede desta Secretaria a solicitação de pagamento, assinada e carimbada pelo representante legal da empresa em papel timbrado, contendo o nº do processo licitatório, as informações para crédito em conta corrente como: nome e número do Banco, nome e número da Agência e número da conta, anexando a Nota Fiscal devidamente atesta, emitida sem rasura, em letra bem legível, juntamente com cópia do contrato, cópia da nota de empenho como também as demais certidões atualizadas: Certificado de Regularidade de Situação do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, Certidão de Débitos Trabalhistas – CNDT, Certidão Negativa



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11

de Débito junto à Previdência Social - CND, Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, expedida por órgãos da Secretaria da Receita Federal do Brasil e da Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, e certidões negativas de débitos expedidas por órgãos das Secretarias de Fazenda do Estado e do Município.

5.2. Como condição para Administração efetuar o pagamento, a licitante vencedora deverá manter as mesmas condições de habilitação;

5.3. O recebimento não exclui a responsabilidade da Contratada pelo perfeito desempenho do produto fornecido, cabendo-lhe sanar quaisquer irregularidades detectadas quando da utilização do referido programa;

5.4. A nota fiscal/fatura deverá ser emitida pela própria Contratada, obrigatoriamente com o número de inscrição no CNPJ, constante da Nota de Empenho e do Contrato, não se admitindo notas fiscais/faturas emitidas com outro CNPJ, mesmo de filiais ou da matriz.

6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE E ALTERAÇÕES

6.1. O preço contratado é fixo e irrevogável.

6.2. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina da Lei 14.133 de 01 de abril de 2021.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO

7.1. A CONTRATADA só deverá executar os serviços referidos no presente Termo de Referência, cujo prazo de execução coincidirá com o de vigência do contrato.

7.2. As condições de entrega e recebimento do serviço são aquelas previstas no **Termo de Referência, documento integrante e apenso a este contrato.**

8. CLÁUSULA OITAVA – FISCALIZAÇÃO

8.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Lei Municipal.

9. CLÁUSULA NONA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

9.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência.

10. CLÁUSULA DÉCIMA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

1.1. Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 14.133 de 2021, a Contratada que:

1.1.1. inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;

1.1.2. ensejar o retardamento da execução do objeto;

1.1.3. fraudar na execução do contrato;

1.1.4. comportar-se de modo inidôneo;

1.1.5. cometer fraude fiscal;

1.1.6. não manter a proposta.

1.2. A Contratada que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:



PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11



1.2.1. advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a Contratante;

1.3. multa moratória de 0,3% (zero vírgula três por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até a data do efetivo inadimplemento, observando o limite de 30 (trinta) dias;

1.3.1. multa compensatória de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto;

1.3.2. em caso de inexecução parcial, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;

1.3.3. suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;

1.3.4. impedimento de licitar e contratar com o Município de Passagem Franca/MA com o consequente descredenciamento no Sistema de Cadastro Próprio da PMPF/MA pelo prazo de até cinco anos;

1.3.5. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;

1.4. Também ficam sujeitas às penalidades da Lei 14.133/2021, a Contratada que:

1.4.1. tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

1.4.2. tenha praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

1.4.3. demonstre não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

1.5. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à Contratada, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 14.133 de 2021.

1.6. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

1.7. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no Sistema de Cadastro Próprio da PMP/MA.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – RESCISÃO

11.1. O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido nas hipóteses previstas na Lei 14.133/2021, sem prejuízo das sanções aplicáveis.

11.2. É admissível a fusão, cisão ou incorporação da contratada com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na licitação original; sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.





11.3. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

11.4. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista na Lei 14.133 de 2021.

11.5. O termo de rescisão será precedido de Relatório indicativo dos seguintes aspectos, conforme o caso:

11.5.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.5.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.5.3. Indenizações e multas.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – VEDAÇÕES

12.1. É vedado à CONTRATADA:

12.1.1. caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

12.1.2. interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

12.1.3. Subcontratar.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS CASOS OMISSOS.

13.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021 e demais normas gerais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – PUBLICAÇÃO

14.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo previsto na Lei nº 14.133, de 2021.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – FORO

15.1. O Foro para solucionar os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato será o da Comarca de Passagem Franca/MA.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em três (três) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Passagem Franca - MA, 30 de julho de 2026.





PREFEITURA DE
**PASSAGEM
FRANCA**
O POVO PEDIU. A MUDANÇA CHEGOU.

Geane Cardoso Menezes

SECRETÁRIA DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA
GEANE CARDOSO MENEZES
12.009.188/0001-18
CONTRATANTE

LIDER FARMA
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:45902414000144

Assinado de forma digital por
LIDER FARMA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS
LTDA:45902414000144
Dados: 2026.07.30 17:43:23
+03'00'

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,
CNPJ: 45.902.414/0001-44
HELICIO LEAL BARBOSA CAVALCANTE
CPF Nº 037.977.693-69
CONTRATADA



📍 PRAÇA PRESIDENTE MEDICE, S/N - CENTRO, PASSAGEM FRANCA - CEP: 65680-000



CNPJ: 10.438.570/0001-11

MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2049 0000 MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2049 0000 MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 2088 ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL 10 301 2088 2142 0000 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 2088 ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL 10 301 2088 2142 0000 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2136 0000 EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 1.600.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2136 0000 EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 1.601.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 303 Suporte Profilático e Terapêutico 10 303 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 303 0091 2061 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura - BASE LEGAL: da Lei nº 14.133/2021- SIGNATÁRIOS: GEANE CARDOSO MENEZES - SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA - MA pela CONTRATANTE, G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL neste ato representada pelo Sr. GILBERTO ROCHA DE ABREU pela CONTRATADA. Passagem Franca - MA, 30 de julho de 2026.

Identificador: 4759-ec293e37ad0f74b5d15d63c513f79f6f742101f

EXTRATO DO CONTRATO Nº 052/2026

EXTRATO DO CONTRATO Nº 052/2026

REF.: Processo n.º 104/2025 - PARTES: SECREATRIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSAGEM FRANCA - MA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSAGEM FRANCA-MA do outro lado a empresa LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 45.902.414/0001-44, Objeto: Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, material médico, material odontológico, insumos de laboratório e correlatos de interesse da secretaria municipal de saúde de Passagem Franca - MA- VALOR GLOBAL: R\$ 1.890.059,52 (Um milhão, oitocentos e noventa mil, cinquenta e nove reais e cinquenta e dois centavos) - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA 02 PODER EXECUTIVO 02 08 SECRETARIA DE SAÚDE 020800 SECRETARIA DE SAÚDE 10 Saúde 10 122 Administração Geral 10 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 122 0003 2045 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA 02 PODER EXECUTIVO 02 08 SECRETARIA DE SAÚDE 020800 SECRETARIA DE SAÚDE 10 Saúde 10 122 Administração Geral 10 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 122 0003 2045 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA 02 PODER EXECUTIVO 02 08 SECRETARIA DE SAÚDE 020800 SECRETARIA DE SAÚDE 10 Saúde 10 303 Suporte Profilático e Terapêutico 10 303 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 303 0091 2061 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 122 Administração Geral 10 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 122 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 122 Administração Geral 10 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 122 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2136 0000 EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 1.600.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2136 0000 EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 1.600.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR 4 FUNDO MUNICIPAL DE



SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 2088 ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL 10 301 2088 2050 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE BUCAL - PSB 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 2088 ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL 10 301 2088 2050 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE BUCAL - PSB 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2049 0000 MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2049 0000 MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 2088 ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL 10 301 2088 2142 0000 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 2088 ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL 10 301 2088 2142 0000 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2136 0000 EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 1.600.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial 10 302 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 302 0091 2136 0000 EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 1.601.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 303 Suporte Profilático e Terapêutico 10 303 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 303 0091 2061 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura - BASE LEGAL: da Lei nº 14.133/2021- SIGNATÁRIOS: GEANE CARDOSO MENEZES - SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA - MA pela CONTRATANTE, BRASIL MEDICAMENTOS LTDA - EPP neste ato representada pelo Sr. Helcio Leal Barbosa Cavalcante pela CONTRATADA. Passagem Franca - MA, 30 de julho de 2026.

Identificador: 4759-c257ee6ad7036519fbb3544b96089965ce02e960

EXTRATO DO CONTRATO Nº 054/2026

EXTRATO DO CONTRATO Nº 054/2026

REF.: Processo n.º 104/2025 - PARTES: SECRETRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA - MA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA do outro lado a empresa PRIME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES, CNPJ: 42.247.960/0001-09, Objeto: Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, material médico, material odontológico, insumos de laboratório e correlatos de interesse da secretaria municipal de saúde de Passagem Franca - MA- VALOR GLOBAL R\$ 237.372,80 (Duzentos e trinta e sete mil, trezentos e setenta e dois reais e oitenta centavos) - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA 02 PODER EXECUTIVO 02 08 SECRETARIA DE SAÚDE 020800 SECRETARIA DE SAÚDE 10 Saúde 10 122 Administração Geral 10 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 122 0003 2045 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA 02 PODER EXECUTIVO 02 08 SECRETARIA DE SAÚDE 020800 SECRETARIA DE SAÚDE 10 Saúde 10 122 Administração Geral 10 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 122 0003 2045 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA 02 PODER EXECUTIVO 02 08 SECRETARIA DE SAÚDE 020800 SECRETARIA DE SAÚDE 10 Saúde 10 303 Suporte Profilático e Terapêutico 10 303 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 303 0091 2061 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 122 Administração Geral 10 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 122 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 122 Administração Geral 10 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 122 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 4.4.90.52.00EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2136 0000 EXECUÇÃO DE EMENDA PARLAMENTAR DESTINADA PARA A SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 1.600.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR 4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 02 PODER EXECUTIVO 02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 021700 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2136

X Visualização Detalhada



Informação aceita

Ente

Passagem Franca

Entidade Licitante

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (FMS) - 12.009.188/0001-18

Cód. UO

170100

ID Procedimento

PE0352025

ID Contrato

CT0522026

Número Contrato/Ano

052/2026

Cpf Cnpj

45.902.414/0001-44

Número Processo/Ano

104/2025

Data Assinatura

30/07/2026

Data Inicio

30/07/2026

Data Fim

30/07/2027

Valor

PORTARIA Nº 78 DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025.

*Dispõe sobre a DESIGNAÇÃO de fiscal de
Contratos*

O Prefeito Municipal de Passagem Franca, do Estado do Maranhão, no uso das atribuições legais,

RESOLVE

Art. 1º - DESIGNAR NAILANE FERNANDES DA SILVA, portadora da Carteira de Identidade nº 032920982007-4, SSP/MA, e CPF nº 063.378.463-03, lotada na Secretária de Saúde, no cargo em comissão de Coordenador de Assistência Farmacêutica, portaria 67/2025, para atuar na função de FISCAL DE CONTRATOS DA SAÚDE, que versem sobre medicamentos, materiais hospitalares e odontológicos, perante a Administração Pública Municipal.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Publique-se, Registre-se, Cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Passagem Franca, 14 de fevereiro de 2025.



FRANCISCO MENEZES SOUZA
Prefeito Municipal

**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
HOSPITALAR**

Ao

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA - MA

CNPJ nº 12.009.188/0001-18

Rua Siqueira Campos, S/N, Centro - Passagem Franca/MA - CEP 65.680-000

Referência: Contrato nº 052/2026 - Processo Administrativo nº 104/2025 - Pedido de Compra nº 00262/26.

Prezados Senhores,

A empresa LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 45.902.414/0001-44 e Inscrição Estadual nº 12.750513-9, com sede na Rua Nestor, 288, Cidade Nova, João Lisboa/MA, CEP 65.922-000, vem, respeitosamente, por meio desta, SOLICITAR O PAGAMENTO referente ao fornecimento de medicamentos e insumos hospitalares, entregue a este Fundo Municipal de Saúde conforme o contrato em referência, mediante as notas fiscais eletrônicas abaixo relacionadas:

NOTA FISCAL (NF-e)	DATA DE EMISSÃO	VALOR (R\$)
Nº 000.001.520 - Série 001	21/08/2026	20.348,61
Nº 000.001.523 - Série 001	21/08/2026	18.089,12
Nº 000.001.524 - Série 001	21/08/2026	15.235,00
Nº 000.001.525 - Série 001	21/08/2026	22.778,68
Nº 000.001.526 - Série 001	21/08/2026	17.500,00
Nº 000.001.527 - Série 001	21/08/2026	15.508,02
Nº 000.001.529 - Série 001	21/08/2026	30.284,22
Nº 000.001.530 - Série 001	21/08/2026	14.900,00
Nº 000.001.531 - Série 001	21/08/2026	14.744,80
Nº 000.001.532 - Série 001	21/08/2026	11.863,81
Nº 000.001.533 - Série 001	21/08/2026	19.100,00
Nº 000.001.534 - Série 001	21/08/2026	13.547,72
Nº 000.001.535 - Série 001	21/08/2026	16.400,00
Nº 000.001.536 - Série 001	21/08/2026	17.800,00
Nº 000.001.537 - Série 001	21/08/2026	18.500,00
Nº 000.001.538 - Série 001	21/08/2026	15.200,00
VALOR TOTAL		R\$ 281.799,98

O valor total das notas fiscais acima relacionadas é de R\$ 281.799,98 (duzentos e oitenta e um mil, setecentos e noventa e nove reais e noventa e oito centavos), cujo pagamento solicitamos que seja efetuado por meio de transferência bancária/ordem bancária, nos dados abaixo indicados:

Banco: Banco do Brasil Agência: 554-1 Conta Corrente: 43-4**Titular: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ 45.902.414/0001-44**

Seguem anexas as respectivas notas fiscais eletrônicas (DANFE) e certidões de regularidade fiscal, para fins de liquidação e pagamento da despesa.

Sendo o que se apresenta para o momento, renovamos nossos votos de estima e consideração.

João Lisboa – MA, 21 de agosto de 2026.

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA:45902414000144

Assinado de forma digital por LIDER
FARMA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA:45902414000144
Dados: 2026.08.21 17:08:02 -03'00'

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ nº 45.902.414/0001-44

RECEBEMOS DE LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.537 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 21/08/2026 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PASSAGEM FRANCA-MA - VALOR TOTAL: R\$ 18.500,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.537 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R NESTOR, 288 - CIDADE NOVA - CEP:65922-000 - JOAO LISBOA - MA TEL.: (99)8154-4509			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 2126 0845 9024 1400 0144 5500 1000 0015 3719 1702 4635	
VENDA MERCADORIA DENTRO UF - SAIDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260032803109 21/08/2026 16:38:35	
127508139		CNPJ / CPF 45.902.414/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PASSAGEM FRANCA-MA		12.009.188/0001-18		21/08/2026	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA SIQUEIRA CAMPOS, SN		CENTRO		65680-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PASSAGEM FRANCA		MA		HORA DA SAÍDA	
				16:13:45	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.188,24	18.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3106	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	30049099	060	5102	AM	177,000	1,22	215,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	CLORIDRATO DE ONDANETRONA 2MG/2ML	30049099	060	5102	AM	141,000	1,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	30049099	060	5102	AM	583,000	0,66	384,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML	30049099	060	5102	AM	68,000	1,39	94,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	AGUA PARA INECAO (AGUA DESTILADA) 10ML	30049099	060	5102	UN	253,000	0,22	55,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	AGUA PARA INECAO (AGUA DESTILADA) 500ML	30049099	060	5102	UN	105,000	4,69	492,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO (JELCO) 24G C/ AGULHA	30049099	060	5102	UN	621,000	0,72	447,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 1,0 AG 2,0MM	30049099	060	5102	CX	5,000	72,06	360,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2,0 AG 2,0MM	30049099	060	5102	CX	4,000	72,06	288,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3,0 AG 2,0MM	30049099	060	5102	CX	5,000	72,06	360,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1,0 AG 2,0MM	30049099	060	5102	CX	4,000	72,06	288,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2,0 AG 2,0MM	30049099	060	5102	CX	5,000	72,06	360,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTAR 5-0 PRETO 45CM C/ AGULHA	30049099	060	5102	CX	5,000	31,59	157,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	FITA PARA ESTERILIZACAO	30049099	060	5102	UN	34,000	3,58	121,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	GEL P/ ULTRASSOM 5 LITROS	30049099	060	5102	GL	12,000	18,27	219,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Cliente: (523) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PASSAGEM FRANCA-MA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSAGEM FRANCA-MA - CONTRATO N. 052/2026, PROCESSO ADMINISTRATIVO 104/2025 PEDIDO DE COMPRA: 00262/26.HOSPITALAR. CST.: 060=18.500,00 Trib. aprox. R\$ 2.488,25 Federal e 3.700,00 Estadual, Fonte:IBPT/empresometro.com.br	

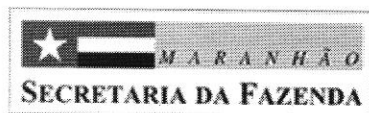
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R NESTOR, 288 - CIDADE NOVA - CEP: 65922-000 - JOÃO LISBOA - MA TEL: (99)8154-4509 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.537 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2126 0845 9024 1400 0144 5500 1000 0015 3719 1702 4635 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA DENTRO UF - SAÍDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421260032803109 21/08/2026 16:38:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127508139		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 45.902.414/0001-44	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3106	KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO N.16	30049099	060	5102	UN	6,000	20,60	123,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO N.18	30049099	060	5102	UN	7,000	20,60	144,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	MASCARA P/ OXIGENACAO DE ALTA CONCENTRACAO ADULTO	30049099	060	5102	UN	8,000	7,77	62,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	SCALP N. 21G	30049099	060	5102	UN	360,000	0,19	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	SCALP N. 25G	30049099	060	5102	UN	379,000	0,20	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14	30049099	060	5102	UN	168,000	0,41	68,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16	30049099	060	5102	UN	202,000	0,46	92,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18	30049099	060	5102	UN	180,000	0,46	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N.12	30049099	060	5102	UN	70,000	1,87	130,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL 16FR C/ FIO GUIA	30049099	060	5102	UN	11,000	19,65	216,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N. 14	30049099	060	5102	UN	87,000	1,22	106,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N. 18	30049099	060	5102	UN	80,000	1,08	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	30049099	060	5102	AM	43,000	2,88	123,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML	30049099	060	5102	AM	77,000	3,37	259,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	30049099	060	5102	AM	18,000	1,73	31,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO INJ. IM	30049099	060	5102	FR	69,000	4,90	338,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	30049099	060	5102	AM	84,000	0,95	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ	30049099	060	5102	AM	115,000	1,02	117,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	CEFAZOLINA 1G	30049099	060	5102	AM	31,000	4,45	137,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	CEFTRIAXONA 1G IV	30049099	060	5102	AM	65,000	3,51	228,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	CLINDAMICINA 600MG	30049099	060	5102	AM	80,000	1,77	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	30049099	060	5102	AM	81,000	0,51	41,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	30049099	060	5102	AM	165,000	0,25	41,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML	30049099	060	5102	AM	43,000	7,39	317,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML IM 2ML	30049099	060	5102	AM	176,000	2,70	475,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	EFORTIL 10MG	30049099	060	5102	AM	108,000	1,67	180,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	EPINEFRINA 1MG/ML	30049099	060	5102	AM	169,000	0,79	133,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	ERGOTRATE	30049099	060	5102	AM	26,000	2,29	59,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	GENTAMICINA 80MG	30049099	060	5102	AM	283,000	0,80	226,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	30049099	060	5102	AM	80,000	2,31	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	GLICOSE 5% + CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML	30049099	060	5102	AM	170,000	4,77	810,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	GLICOSE 5% 250ML	30049099	060	5102	AM	233,000	3,76	876,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML	30049099	060	5102	AM	19,000	4,44	84,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	30049099	060	5102	BS	17,000	9,50	161,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	MANITOL 20% 250ML	30049099	060	5102	BS	25,000	5,34	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCAO INJETAVEL	30049099	060	5102	BS	122,000	3,63	442,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML	30049099	060	5102	AM	80,000	1,50	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	OMEPRAZOL 40MG 10ML	30049099	060	5102	AM	211,000	7,08	1.493,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	RINGER COM LACTATO DE SODIO 500ML	30049099	060	5102	BS	201,000	4,90	984,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	RINGER SIMPLES 500ML	30049099	060	5102	BS	147,000	5,21	765,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML	30049099	060	5102	AM	159,000	4,04	642,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML	30049099	060	5102	AM	136,000	2,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	TENOXCAM 20MG	30049099	060	5102	FR	204,000	5,92	1.207,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	TENOXCAM 40MG	30049099	060	5102	FR	169,000	9,89	1.671,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	VITAMINA K	30049099	060	5102	AM	118,000	2,13	251,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	COMPLEXO B INJ	30049099	060	5102	AM	35,000	1,05	36,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	FENOBARBITAL 200MG/ML IM	30049099	060	5102	AM	55,000	2,20	121,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	TRAMAL 50 INJIV	30049099	060	5102	AM	47,000	0,88	41,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3106	VITAMINA C INJ	30049099	060	5102	AM	27,000	0,69	18,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SEC. MUNICIPAL
DE SAÚDE DE
PASSAGEM FRANCA/MA
ATESTO, que os materiais/serviços
foram entregues/recebidos.
Em 21/08/2026
Nailane Fernandes da Silva
Fiscal de Contrato
Portaria Nº 078/2025

Nailane Fernandes



Nº 9902281423

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21260845902414000144550010000015371917024635

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996612432

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Município / UF

CPF / CNPJ

Inscrição Estadual

2105500 - MA

45.902.414/0001-44

12.750.813-9

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PASSAGEM FRANCA-MA

Município / UF

CNPJ

2107902 - MA

12.009.188/0001-18

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

Nº Formulário

Data Emissão

1537

0

21/08/2026

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

Base Cálculo do ICMS ST

Valor do ICMS ST

0,00

0,00

0,00

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

18.500,00

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	177	1,22
CLORIDRATO DE ONDANETRONA 2MG/2ML	141	1,00
DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	583	0,66
HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML	68	1,39
AGUA PARA INJECAO (AGUA DESTILADA) 10ML	253	0,22
AGUA PARA INJECAO (AGUA DESTILADA) 500ML	105	4,69
CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO (JELCO) 24G C/ AGULHA	621	0,72
FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 1,0 AG 2,0MM	5	72,06
FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2,0 AG 2,0MM	4	72,06
FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3,0 AG 2,0MM	5	72,06
FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1,0 AG 2,0MM	4	72,06
FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2,0 AG 2,0MM	5	72,06
FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTAR 5-0 PRETO 45CM C/ AGULHA	5	31,59
FITA PARA ESTERILIZACAO	34	3,58
GEL P/ ULTRASSOM 5 LITROS	12	18,27
KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO N.16	6	20,60
KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO N.18	7	20,60
MASCARA P/ OXIGENACAO DE ALTA CONCENTRACAO ADULTO	8	7,77
SCALP N. 21G	360	0,19
SCALP N. 25G	379	0,20
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14	168	0,41

SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16	202	0,46
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18	180	0,46
SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N.12	70	1,87
SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL 16FR C/ FIO GUIA	11	19,65
SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N. 14	87	1,22
SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N. 18	80	1,08
ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	43	2,88
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML	77	3,37
AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	18	1,73
BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO INJ. IM	69	4,90
BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	84	0,95
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ	115	1,02
CEFAZOLINA 1G	31	4,45
CEFTRIAXONA 1G IV	65	3,51
CLINDAMICINA 600MG	80	1,77
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	81	0,51
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	165	0,25
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML	43	7,39
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML IM 2ML	176	2,70
EFORTIL 10MG	108	1,67
EPINEFRINA 1MG/ML	169	0,79
ERGOTRATE	26	2,29
GENTAMICINA 80MG	283	0,80
GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	80	2,31
GLICOSE 5% + CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML	170	4,77
GLICOSE 5% 250ML	233	3,76
HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML	19	4,44
LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	17	9,50
MANITOL 20% 250ML	25	5,34
METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCAO INJETAVEL	122	3,63
MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML	80	1,50
OMEPRAZOL 40MG 10ML	211	7,08
RINGER COM LACTATO DE SODIO 500ML	201	4,90
RINGER SIMPLES 500ML	147	5,21
SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML	159	4,04
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML	136	2,00
TENOXICAM 20MG	204	5,92
TENOXICAM 40MG	169	9,89
VITAMINA K	118	2,13
COMPLEXO B INJ	35	1,05
FENOBARBITAL 200MG/ML IM	55	2,20
TRAMAL 50 INJIV	47	0,88
VITAMINA C INJ	27	0,69
TOTAL DOS ITENS		18.500,00

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO**Nº da Nota de Empenho / Contrato**

0522026

Data de Emissão

21/08/2026

DADOS DO RESPONSÁVEL**CPF**

28291298300

Nome

GEANE CARDOSO MENEZES

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃO**

Data da Validação

25/08/2026**GEANE CARDOSO MENEZES / 28291298300**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.902.414/0001-44

Razão social: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA NESTOR 288 / CIDADE NOVA / JOAO LISBOA / MA / 65922-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/08/2026 a 19/09/2026

Certificação Número: 2026082105186250731100

Informação obtida em 27/08/2026 08:50:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Situação de Regularidade do Empregador

A empresa abaixo identificada esta REGULAR no FGTS.

Inscrição: 45.902.414/0001-44

Razão social: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Resultado da consulta em 27/08/2026 08:51:07

Obtenha o Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Consulte o Histórico do Empregador

Voltar

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 181868/26

Data da

14/07/2026 17:03:22

Inscrição Estadual: 127508139

CPF/CNPJ: 45902414000144

Razão Social: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA NESTOR, 288 CEP: 65922000 - CIDADE NOVA

Telefone: (99)981544509

Município: JOAO LISBOA

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 12/10/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 14/07/2026 17:03:22

Estado do
Maranhão

Certidão Negativa de Débito

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

Nº da Certidão: 181868/26**Data de Validade:** 12/10/2026 17:03:22**Data de Emissão:** 14/07/2026 17:03:22**Inscrição Estadual:** 127508139**CPF/CNPJ:** 45902414000144**Razão Social:** LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nova Consulta

Imprimir

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2026



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 064863/26

Data da

29/06/2026 10:02:08

Inscrição Estadual: 127508139

CPF/CNPJ: 45902414000144

Razão Social: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA NESTOR, 288 CEP: 65922000 - CIDADE NOVA

Telefone: (99)981544509

Município: JOAO LISBOA

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 27/09/2026.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 29/06/2026 10:02:08

**Estado do Maranhão Certidão Negativa de Dívida Ativa**

Secretaria da Fazenda

Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa**CERTIDÃO VÁLIDA!****Nº da Certidão:** 064863/26**Data de Validade:** 27/09/2026**Data de Emissão:** 29/06/2026 10:02:08**Inscrição Estadual:** 127508139**CPF/CNPJ:** 45902414000144**Razão Social:** LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA[Nova Consulta](#)[Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2026



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 45.902.414/0001-44

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:29:52 do dia 16/07/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/01/2027.

Código de controle da certidão: **D736.0C3C.4813.CA0D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ 45.902.414/0001-44 Período 25/08/2026 a 25/08/2026

Relação das certidões emitidas por data de validade

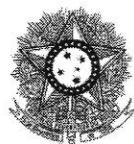
Código de Controle	Tipo	Data - Hora de Emissão	Data de Validade	Situação
F7EA.8E65.1F16.80CE	Positiva com efeitos de negativa	03/08/2026 - 09:10:13	30/01/2027	Válida
6A97.1E4F.4FCF.9FED	Positiva com efeitos de negativa	22/07/2026 - 10:03:41	18/01/2027	Válida
70CF.DA83.875B.5AE6	Positiva com efeitos de negativa	17/07/2026 - 09:40:26	13/01/2027	Válida
5A9A.7E05.8BD3.9A7E	Positiva com efeitos de negativa	16/07/2026 - 09:49:25	12/01/2027	Válida
D736.0C3C.4813.CA0D	Positiva com efeitos de negativa	16/07/2026 - 08:29:52	12/01/2027	Válida

Válida: Prazo de validade da certidão ainda não vencido. A certidão pode ser utilizada em qualquer ato em que for necessária.

Voltar

Avaliar Serviço

Nova Consulta



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.902.414/0001-44

Certidão n°: 61551340/2026

Expedição: 14/07/2026, às 08:56:20

Validade: 10/01/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 45.902.414/0001-44, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Validação de certidão de débitos emitida

O serviço de validação de certidões emitidas destina-se ao órgão licitante ou ao interessado em conferir a autenticidade da certidão apresentada.

Operação efetuada com sucesso.

Validar Nova Certidão

Emitir Certidão



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA
SECRETARIA DE FINANÇAS
CNPJ: 07.000.300/0001-10
Avenida Imperatriz, 1331 - Centro, João Lisboa - MA, CEP:
65.922-000



09/07/2026 17:07:06

ANONYMOUS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS E DA DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL-CND Nº 366/2026

AUTENTICAÇÃO: XR6L-Q4F8

A Prefeitura do Município de JOAO LISBOA-MA CERTIFICA, que o contribuinte LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, devidamente inscrito(a) sob o CNPJ 45.902.414/0001-44 abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE JOAO LISBOA-MA não constando débitos municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Ressalve-se o direito da Fazenda Municipal inscrever e cobrar débitos posteriormente comprovados, ou que venham a ser apurados, hipótese prevista no Código Tributário Municipal - CTM e prerrogativa legal prevista no artigo 149 da Lei Federal nº 5.172/1966.

DADOS DA EMPRESA:

CNPJ: 45.902.414/0001-44

Razão Social: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA NESTOR, 288 CIDADE NOVA

Inscrição: 640532-0

Enquadramento: ISS HOMOLOGADO

Data de Inicio: 04/04/2022

Atividade Principal: 4644301-COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Nome Fantasia: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Informações Adicionais:

Observações:

A Referida Certidão terá validade até 04/10/2026.

JOAO LISBOA-MA, 09/07/2026.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº		250826032
OBJETO	Solicitação de pagamento referente do Contrato nº 052/2026, Pregão 035/2025, PROC. ADM.: 105/2025. Nota Fiscal nº 000.001.537. No valor de R\$ 18.500,00 (dezoito mil e quinhentos reais). Relativo ao fornecimento de Medicamentos, material médico, material odontológico, insumos de laboratório e correlatos. Atendendo as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Passagem Franca- MA, através do Fundo Municipal de Saúde.	
CREDOR	LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	

PARECER DO CONTROLE INTERNO

Trata-se de análise de Solicitação de pagamento referente ao processo administrativo acima identificado.

O exame tem a finalidade de apresentar o parecer opinativo do presente processo de pagamento, para isto utilizando-se das peças documentais da composição processual e da análise dos atos administrativos de acordo com as normas e legislação vigentes sobre a matéria.

O presente parecer limita-se aos elementos trazidos aos autos do processo em referência, levando-se em conta a sequência dos atos administrativos praticados, ou seja, análise estritamente formal do presente processo, não podendo esta CGM se responsabilizar pela materialidade da execução do contrato, cabendo esta responsabilidade a cada signatário, em especial aqueles que assinaram: termos de recebimento, pareceres técnicos, declarações de execução, ateste, e qualquer outro documento oficial que durante a instrução processual indique a execução e/ou determine o pagamento da presente despesa.

Aos autos foram juntados os seguintes documentos:

1	Comprovante de Protocolo administrativo	6	Portaria do Fiscal de Contrato
2	Ordem de Fornecimento	7	Solicitação de Pagamento da Empresa
3	Nota de Empenho	8	Nota Fiscal Atestada
4	Contrato e Extrato da Publicação no D.O.M	9	Certidões Válidas
5	Extrato SINC- Contrata	10	Nota de Liquidação

Os trabalhos foram desenvolvidos e fundamentados na Constituição Federal, bem como nos princípios que regem a Administração Pública, Lei Federal nº 14.133/2021 com suas alterações, Lei Complementar nº 101/2000 e Lei Federal 4.320/64.

CONCLUSÃO

Face ao exposto, considerando a instrução do Processo estritamente à análise documental contida nos autos, declaramos a **CONFORMIDADE** do processo.

Passagem Franca – MA, 27 de agosto de 2026.


GIZELLE MENEZES SANTOS VIEIRA
Controlador a Geral

ROSÂNIA BRANDÃO DA COSTA
Agente de Controle Interno

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R SIQUEIRA CAMPOS

12.009.188/0001-18

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 828045

DATA: 28/08/2026

VENCTO:21/08/2026

PAGTO: 28/08/2026

Credor...: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MED CNPJ: 45.902.414/0001-44 Cod: 900

Endereço: RUA NESTOR

Cidade...: JOAO LISBOA

CEP:

Discriminação...:

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, MATERIA L MÉDICO , MATERIAL ODONTOLÓGICO , INSUMOS PARA LABORATORIO E CORRELATOS,, CONF ORME >

CONTRATO Nº 050/2026 (PMDF) PROCESSO Nº 104/2025

Valor **18.500,00**(dezoito mil e quinhentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **R\$ 18.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
73109	/ 1	OR 021700	10.302.0091.2136.0000	3.3.90.30.00	R\$ 18.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.500,00
TOTAL					R\$ 18.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.500,00

Despesa Líquida: **R\$ 18.500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO



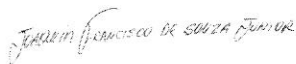
PAGUE-SE __/__/__

GEANE CARDOSO MENEZES
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	27.506		18.500,00
TOTAL. . .			R\$ 18.500,00

Despesa paga em 28/08/2026 Com os recursos acima discriminados

JOAQUIM FRANCISCO DE SOUZA JUNIOR
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

28/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:06:33

241202412 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: EMENDA

AGENCIA: 2412-0 CONTA: 27.506-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2026

NR. DOCUMENTO 550.554.000.000.043

VALOR TOTAL 18.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIDER F D M LTDA

AGENCIA: 0554-1 CONTA: 43-4

NR. DOCUMENTO 552.412.000.027.506

=====

NR.AUTENTICACAO E.576.5FF.B8F.E80.394

Transação efetuada com sucesso por: JI616331 JOAQUIM FRANCISCO DE SOUZA JUNIOR.