

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
ENDEREÇO: PC PRESIDENTE MEDICI

CNPJ (MA) Nº 12.009.188/0001-18

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 731082

| 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 |
| 141.839,11            |       | 864.160,89                                                                                                | 15.508,02           | 126.331,09  |

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...: 15.508,02

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 731082

| 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 |
| 15.508,02              | 15.508,02                                                                                                     | 15.508,02              | 0,00             |

FICHA...: 927 DATA LIQ...: 21/08/2026 LICITAÇÃO...0035/25 DOCUMENTO...: 000000001527  
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...: 15.508,02

quinze mil, quinhentos e oito reais e dois centavos \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

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**  
**250826013**



Cadastrado em 25/08/2026

VALOR: 15.508,02

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 000.001.527. 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  
26 747-3*

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

CNPJ: 12.009.188.0001/18

Página 1

**ORDEM DE FORNECIMENTO**

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

| Processo Administrativo | Solicitação de Fornecimento                                                          | Modalidade | Referente ao Contrato nº |         |             |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|---------|-------------|
| 104                     | / 2025                                                                               | /          | 052/2026                 |         |             |
| Fornecedor              | LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                       |            | CNPJ: 45.902.414/0001-44 |         |             |
| Endereço:               | RUA NESTOR<br>JOAO LISBOA                                                            |            | Nº: 288<br>CEP           |         |             |
| ITEM                    | Discrição                                                                            | Unid       | Quant                    | \$ Unit | Valor Total |
| 4                       | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG                                   | FARM/      | 218                      | 1,22    | 265,96      |
| 10                      | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML                                                | HIPOL      | 364                      | 1,22    | 444,08      |
| 13                      | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/2ML                                                   | BLAU       | 182                      | 1,00    | 182,00      |
| 17                      | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML                                                         | SANTI      | 773                      | 0,66    | 510,18      |
| 20                      | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML                                            | HIPOL      | 109                      | 1,39    | 151,51      |
| 39                      | ÁGUA PARA INJECAO (ÁGUA DESTILADA) 10ML                                              | EQUIP      | 364                      | 0,22    | 80,08       |
| 40                      | ÁGUA PARA INJECAO (ÁGUA DESTILADA) 500ML                                             | HALEX      | 136                      | 4,69    | 637,84      |
| 47                      | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO                                                       | DESC/      | 818                      | 0,72    | 588,96      |
| 49                      | COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO 45 X 50                                                | PCT        | 36                       | 51,47   | 1.852,92    |
| 54                      | EXTENSOR TIPO Y 2 VIAS (TIPO POLIFIX)                                                | MEDIX      | 273                      | 0,53    | 144,69      |
| 55                      | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 AG 2,0MM                                              | SHALC      | 7                        | 72,06   | 504,42      |
| 56                      | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 1,0 AG 2,0MM                                            | SHALC      | 7                        | 72,06   | 504,42      |
| 57                      | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2,0 AG 2,0MM                                            | SHALC      | 7                        | 72,06   | 504,42      |
| 58                      | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3,0 AG 2,0MM                                            | SHALC      | 7                        | 72,06   | 504,42      |
| 59                      | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4,0 AG 2,0MM                                            | SHALC      | 7                        | 72,06   | 504,42      |
| 60                      | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 AG 2,0MM                                              | SHALC      | 7                        | 72,06   | 504,42      |
| 61                      | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1,0 AG 2,0MM                                            | SHALC      | 7                        | 72,06   | 504,42      |
| 62                      | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2,0 AG 2,0MM                                            | SHALC      | 7                        | 72,06   | 504,42      |
| 63                      | FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTAR 5-0 PRETO 45CM C/ AGULHA 3/8 CIRC TRI 20MM (-/+1) | CX         | 7                        | 31,59   | 221,13      |
| 64                      | FITA PARA ESTERILIZAÇÃO                                                              | MISSN      | 45                       | 3,58    | 161,10      |
| 67                      | GEL P/ ULTRASSOM 5 LITROS                                                            | CARB       | 18                       | 18,27   | 328,86      |
| 68                      | GRAU CIRÚRGICO 100 X 120 MMG                                                         | FLEXP      | 11                       | 31,59   | 347,49      |
| 69                      | KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO N°16                            | MEDSI      | 9                        | 20,60   | 185,40      |
| 70                      | KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO N°18                            | MEDSI      | 9                        | 20,60   | 185,40      |
| 71                      | MÁSCARA P/ OXIGENAÇÃO DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO                                    | MEDIX      | 11                       | 7,77    | 85,47       |
| 78                      | SCALP N° 21G                                                                         | DESC/      | 545                      | 0,19    | 103,55      |
| 79                      | SCALP N° 25G                                                                         | DESC/      | 545                      | 0,20    | 109,00      |
| 85                      | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N°14                                                        | MEDIX      | 273                      | 0,41    | 111,93      |
| 86                      | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N°16                                                        | MEDIX      | 273                      | 0,46    | 125,58      |
| 87                      | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N°18                                                        | MEDIX      | 273                      | 0,46    | 125,58      |
| 90                      | SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N°10                                                | SOLID      | 91                       | 2,11    | 192,01      |
| 91                      |                                                                                      | SOLID      | 91                       | 1,87    | 170,17      |



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

CNPJ: 12.009.188.0001/18

Página 2

**ORDEM DE FORNECIMENTO**

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

| Processo Administrativo | Solicitação de Fornecimento                                     | Modalidade | Referente ao Contrato nº |         |             |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|---------|-------------|
| 104                     | / 2025                                                          | /          | 052/2026                 |         |             |
| Fornecedor              | LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                  |            | CNPJ: 45.902.414/0001-44 |         |             |
| Endereço:               | RUA NESTOR<br>JOAO LISBOA                                       |            | Nº: 288<br>CEP           |         |             |
| ITEM                    | Discrição                                                       | Unid       | Quant                    | \$ Unit | Valor Total |
|                         | SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N°12                           |            |                          |         |             |
| 92                      | SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N°14                           | SOLID      | 91                       | 1,94    | 176,54      |
| 93                      | SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N°18                           | SOLID      | 91                       | 2,22    | 202,02      |
| 94                      | SONDA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 16FR C/ FIO GUIA                  | MEDIX      | 18                       | 19,65   | 353,70      |
| 95                      | SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N° 14, LONGA | MEDIX      | 109                      | 1,22    | 132,98      |
| 96                      | SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N° 18, LONGA | MEDIX      | 109                      | 1,08    | 117,72      |
| 97                      | SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N° 20, LONGA | MEDIX      | 109                      | 1,36    | 148,24      |
| 101                     | ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML                                     | UNIAO      | 55                       | 2,88    | 158,40      |
| 102                     | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML                                   | HIPOL      | 109                      | 3,37    | 367,33      |
| 103                     | AMINOFILINA 24MG/ML 10ML                                        | FARM/      | 27                       | 1,73    | 46,71       |
| 104                     | AMPICILINA SODICA 1G                                            | TEUTC      | 27                       | 4,34    | 117,18      |
| 105                     | ARGIROL                                                         | ALLER      | 27                       | 11,88   | 320,76      |
| 106                     | BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO INJ. IM                         | TEUTC      | 109                      | 4,90    | 534,10      |
| 107                     | BENZILPENICILINA 600.000UI PO INJ. IM                           | TEUTC      | 45                       | 5,54    | 249,30      |
| 108                     | BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML                                  | FARM/      | 27                       | 0,95    | 25,65       |
| 109                     | BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML                                           | HIPOL      | 109                      | 0,95    | 103,55      |
| 110                     | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG 1            | FARM/      | 164                      | 1,21    | 198,44      |
| 111                     | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ                    | HIPOL      | 164                      | 1,02    | 167,28      |
| 112                     | CARVAO VEGETAL ATIVADO 25G                                      | UNIAO      | 3                        | 11,90   | 35,70       |
| 113                     | CEFALOTINA 1G                                                   | ABL        | 136                      | 3,72    | 505,92      |
| 114                     | CEFAZOLINA 1G                                                   | ABL        | 45                       | 4,45    | 200,25      |

**TOTAL PEDIDO 15.508,02**

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)

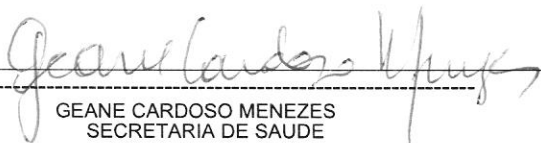
Os serviços deverão ser executados, de acordo com a Ordem de Serviço, durante o prazo de vigência do contrato;

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](mailto:compras@passagemfranca.ma.gov.br)

PASSAGEM FRANCA, MA 31/07/2026

  
GEANE CARDOSO MENEZES  
SECRETARIA DE SAÚDE

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



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

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 nº 035/2025/PMPF e do Processo Administrativo nº 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<br>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<br>200MG/5ML                                | PRATI<br>DONADUZZI | SUSPEN.ORAL | 1500  | R\$ 6,64   | R\$ 9.960,00  |
| 22   | BUTILBROMETO DE<br>ESCOPOLAMINA 10MG +<br>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<br>DONADUZZI | COMPRIMIDO  | 25000 | R\$ 0,19   | R\$ 4.750,00  |
| 32   | CITRATO DE FENTANILA<br>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-<br>ASSEPSIA                                                                                | AIDAR        | UND      | 3600  | R\$ 5,72  | R\$ 20.592,00 |
| 109 | ALGODAO HIDROFILO EM<br>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 INECAO<br>(ÁGUA DESTILADA) 10ML                                                                      | EQUIPLEX     | UND      | 8000  | R\$ 0,22  | R\$ 1.760,00  |
| 112 | ÁGUA PARA INECAO<br>(ÁGUA DESTILADA) 500ML                                                                     | HALEX ISTAR  | UND      | 3000  | R\$ 4,69  | R\$ 14.070,00 |
| 113 | ATADURA DE ALGODÃO<br>ORTOPEDICO 10CM                                                                          | ORTOFEN      | PCT C/12 | 1500  | R\$ 3,98  | R\$ 5.970,00  |
| 114 | ATADURA DE ALGODÃO<br>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<br>PERIFERICO<br>(JELCO) 24G C/ AGULHA<br>SILICONIZADA COM BISEL<br>TRIFACETADO            | DESCARPACK   | UND      | 18000 | R\$ 0,72  | R\$ 12.960,00 |
| 131 | COMPRESSA DE CAMPO<br>OPERATORIO 23 X 25                                                                       | POLAR FIX    | UND      | 800   | R\$ 12,09 | R\$ 9.672,00  |
| 132 | COMPRESSA DE CAMPO<br>OPERATORIO 45<br>X 50                                                                    | ANAPOLIS     | PCT      | 800   | R\$ 51,47 | R\$ 41.176,00 |
| 135 | CURATIVO DE GAZES<br>TAMANHO APROXIMADO<br>7,5 X 7,5 EMBEBIDA COM<br>3ML DE ÁCIDOS GRAXOS<br>ESSENCIAIS ÓLEOS. | DBS          | UND      | 1800  | R\$ 5,95  | R\$ 10.710,00 |
| 138 | ESCOVA CERVICAL PARA<br>PCCU                                                                                   | LABOR IMPORT | UND      | 4800  | R\$ 0,34  | R\$ 1.632,00  |
| 140 | ESPARADRAPO<br>IMPERMEAVEL 5CM X<br>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<br>(TIPO POLIFIX)                                                                       | MEDIX        | UND      | 6000  | R\$ 0,53  | R\$ 3.180,00  |
| 146 | FIO DE SUTURA CATGUT<br>CROMADO 0 AG 2,0MM                                                                     | SHALON       | CX       | 150   | R\$ 72,06 | R\$ 10.809,00 |
| 147 | FIO DE SUTURA CATGUT<br>CROMADO 1,0 AG 2,0MM                                                                   | SHALON       | CX       | 150   | R\$ 72,06 | R\$ 10.809,00 |
| 148 | FIO DE SUTURA CATGUT<br>CROMADO 2,0 AG 2,0MM                                                                   | SHALON       | CX       | 150   | R\$ 72,06 | R\$ 10.809,00 |
| 149 | FIO DE SUTURA CATGUT<br>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



|     |                                                                                      |            |       |       |            |               |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|------------|---------------|
| 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 ANTISSEPTICO 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<br>50MG/ML 5ML                         | HIPOLABOR        | AMPOLA     | 2400  | R\$ 3,37  | R\$ 8.088,00  |
| 235 | AMINOFILINA 24MG/ML<br>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<br>1.200.000UI PO INJ. IM               | TEUTO            | FR/A       | 2400  | R\$ 4,90  | R\$ 11.760,00 |
| 241 | BENZILPENICILINA<br>600.000UI PO INJ. IM                 | TEUTO            | FR/A       | 1000  | R\$ 5,54  | R\$ 5.540,00  |
| 242 | BICARBONATO DE SODIO<br>8,4% 10ML                        | FARMACE          | AMPOLA     | 600   | R\$ 0,95  | R\$ 570,00    |
| 245 | BROMOPRIDA 5MG/ML<br>2ML                                 | HIPOLABOR        | AMPOLA     | 2400  | R\$ 0,95  | R\$ 2.280,00  |
| 246 | BUTILBROMETO DE<br>ESCOPOLAMINA 10MG +<br>DIPIRONA 250MG | FARMACE          | AMPOLA     | 3600  | R\$ 1,21  | R\$ 4.356,00  |
| 247 | BUTILBROMETO DE<br>ESCOPOLAMINA 20MG/ML<br>1ML INJ       | HIPOLABOR        | AMPOLA     | 3600  | R\$ 1,02  | R\$ 3.672,00  |
| 249 | CARVAO VEGETAL<br>ATIVADO 25G                            | UNIAO<br>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<br>19,1% 10ML                        | FARMACE          | AMPOLA     | 2400  | R\$ 0,51  | R\$ 1.224,00  |
| 259 | CLORETO DE SODIO 0,9%<br>100ML                           | EQUIPLEX         | AMPOLA     | 14000 | R\$ 2,13  | R\$ 29.820,00 |
| 260 | CLORETO DE SODIO 0,9%<br>10ML                            | EQUIPLEX         | AMPOLA     | 4800  | R\$ 0,25  | R\$ 1.200,00  |
| 261 | CLORETO DE SODIO 0,9%<br>250ML                           | EQUIPLEX         | AMPOLA     | 12000 | R\$ 3,27  | R\$ 39.240,00 |
| 262 | CLORETO DE SODIO 0,9%<br>500ML                           | EQUIPLEX         | AMPOLA     | 8000  | R\$ 4,30  | R\$ 34.400,00 |
| 263 | CLORIDRATO DE<br>CEFEPIME 1G                             | ABL              | AMPOLA     | 500   | R\$ 7,39  | R\$ 3.695,00  |
| 264 | CLORIDRATO DE<br>CIPROFLOXACINO 2MG/ML<br>100ML          | ISOFARMA         | AMPOLA     | 2400  | R\$ 7,39  | R\$ 17.736,00 |
| 265 | CLORIDRATO DE<br>CIPROFLOXACINO 500MG                    | PRATI            | COMPRIMIDO | 2000  | R\$ 0,23  | R\$ 460,00    |
| 266 | CLORIDRATO DE<br>DOBUTAMINA 250/20ML                     | TEUTO            | AMPOLA     | 1000  | R\$ 5,97  | R\$ 5.970,00  |
| 268 | CLORIDRATO DE<br>ETILEFRINA 5 MG.                        | UNIAO<br>QUIMICA | AMPOLA     | 1000  | R\$ 1,69  | R\$ 1.690,00  |
| 274 | CLORIDRATO DE<br>PROMETAZINA 25MG/ML<br>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 | LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO        | CRISTALIA     | COMP    | 12000  | R\$ 0,91  | R\$ 10.920,00 |
| 363 | LEVOMEPRIMAZINA 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<br>COMPRIMIDO   | GEOLAB       | COMP    | 20000 | R\$ 0,15 | R\$ 3.000,00     |
| 371         | RISPERIDONA 2 MG<br>COMPRIMIDO   | GEOLAB       | COMP    | 24000 | R\$ 0,16 | R\$ 3.840,00     |
| 372         | RISPERIDONA 3 MG -<br>COMPRIMIDO | GEOLAB       | COMP    | 12000 | R\$ 0,16 | R\$ 1.920,00     |
| 373         | SERTRALINA 25 MG<br>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<br>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 PROÍU, 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



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

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 mantiver 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**



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

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 doloso, 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.



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



**CNPJ: 10.438.570/0001-11**





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 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, 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-ec293e37ad0f7f4b5d15d63c513f796f742101f

EXTRATO DO CONTRATO Nº 052/2026

EXTRATO DO CONTRATO Nº 052/2026

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 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 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 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

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 10 122 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 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





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

**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



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



**CNPJ: 10.438.570/0001-11**

**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             |
| <b>VALOR TOTAL</b>         |                 | <b>R\$ 281.799,98</b> |

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<br>Nº 000.001.527<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 21/08/2026 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PASSAGEM FRANCA-MA - VALOR TOTAL: R\$ 15.508,02                 |                                         |                                     |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                      |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                                |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.001.527 fl. 1 / 2<br>SÉRIE 001 |  |
| LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE<br>MEDICAMENTOS<br>R NESTOR, 288 - CIDADE NOVA -<br>CEP:65922-000 - JOAO LISBOA - MA<br>TEL.: (99)8154-4509 |  |                                                                                                                                      |                                                                                    |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                                                     |  | CHAVE DE ACESSO<br>2126 0845 9024 1400 0144 5500 1000 0015 2717 6555 3030                                                            |                                                                                    |
| VENDA MERCADORIA DENTRO UF - SAIDA                                                                                                       |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora            |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>127508139                                                                                                          |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>421260032802613 21/08/2026 16:37:01                                                               |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                       |  | CNPJ / CPF<br>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                 | 15:09:32           |

| 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                 | 5.187,47                  | 15.508,02                |
| 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                      | 15.508,02                |

|                                       |         |              |                 |                 |                    |    |            |
|---------------------------------------|---------|--------------|-----------------|-----------------|--------------------|----|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ / CPF |
|                                       |         |              | 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 CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 3106                        | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG   | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 218,000 | 1,22           | 265,96      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 3106                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML                | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 364,000 | 1,22           | 444,08      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 3106                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/2ML                   | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 182,000 | 1,00           | 182,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 3106                        | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML                         | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 773,000 | 0,66           | 510,18      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 3106                        | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML            | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 109,000 | 1,39           | 151,51      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 3106                        | AGUA PARA INJECAO (AGUA DESTILADA) 10ML              | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 364,000 | 0,22           | 80,08       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 3106                        | AGUA PARA INJECAO (AGUA DESTILADA) 500ML             | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 136,000 | 4,69           | 637,84      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 3106                        | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO (JELCO) 24G C/ AGULHA | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 818,000 | 0,72           | 588,96      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 3106                        | COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO 45 X 50                | 30049099 | 060 | 5102 | PC    | 36,000  | 51,47          | 1.852,92    | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 3106                        | EXTENSOR TIPO Y 2 VIAS (TIPO POLIFIX                 | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 273,000 | 0,53           | 144,69      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 3106                        | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 AG 2,0MM              | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 7,000   | 72,06          | 504,42      | 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    | 7,000   | 72,06          | 504,42      | 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    | 7,000   | 72,06          | 504,42      | 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    | 7,000   | 72,06          | 504,42      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 3106                        | FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4,0 AG 2,0MM            | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 7,000   | 72,06          | 504,42      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>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=15.508,02<br>Trib. aprox. R\$ 2.085,83 Federal e 3.101,60 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b><br><br>R NESTOR, 288 - CIDADE NOVA -<br>CEP:65922-000 - JOAO LISBOA - MA<br>TEL: (99)8154-4509<br> |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA<br>Nº 000.001.527 fl. 2 / 2<br>SÉRIE 001 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>2126 0845 9024 1400 0144 5500 1000 0015 2717 6555 3030<br>Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| <b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b><br><b>VENDA MERCADORIA DENTRO UF - SAIDA</b>                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                   |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>421260032802613 21/08/2026 16:37:01                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>127508139                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB</b>                                                                                          |  | <b>CNPJ/CPF</b><br>45.902.414/0001-44                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

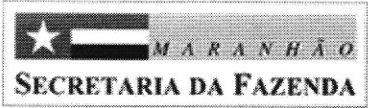
| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                              | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|-------------|----------|-----------------|---------------|--------------|----------------|---------------|
| 3106                    | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 AG 2, OMM                    | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 7,000   | 72,06          | 504,42      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1,0 AG 2, OMM                  | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 7,000   | 72,06          | 504,42      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2,0 AG 2, OMM                  | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 7,000   | 72,06          | 504,42      | 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    | 7,000   | 31,59          | 221,13      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | FITA PARA ESTERILIZAÇÃO                                     | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 45,000  | 3,58           | 161,10      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | GEL P/ ULTRASSOM 5 LITROS                                   | 30049099 | 060 | 5102 | GL    | 18,000  | 18,27          | 328,86      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | GRAU CIRURGICO 100 X 120 MMG                                | 30049099 | 060 | 5102 | RL    | 11,000  | 31,59          | 347,49      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO N.16   | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 9,000   | 20,60          | 185,40      | 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    | 9,000   | 20,60          | 185,40      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | MASCARA P/ OXIGENACAO DE ALTA CONCENTRACAO ADULTO           | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 11,000  | 7,77           | 85,47       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | SCALP N. 21G                                                | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 545,000 | 0,19           | 103,55      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | SCALP N. 25G                                                | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 545,000 | 0,20           | 109,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14                               | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 273,000 | 0,41           | 111,93      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16                               | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 273,000 | 0,46           | 125,58      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18                               | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 273,000 | 0,46           | 125,58      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N.10                       | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 91,000  | 2,11           | 192,01      | 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    | 91,000  | 1,87           | 170,17      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N.14                       | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 91,000  | 1,94           | 176,54      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N.18                       | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 91,000  | 2,22           | 202,02      | 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    | 18,000  | 19,65          | 353,70      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML                                 | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 55,000  | 2,88           | 158,40      | 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    | 109,000 | 1,22           | 132,98      | 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    | 109,000 | 1,08           | 117,72      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N. 20    | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 109,000 | 1,36           | 148,24      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML                               | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 109,000 | 3,37           | 367,33      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | AMINOFILINA 24MG/ML 10ML                                    | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 27,000  | 1,73           | 46,71       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | AMPICILINA SODICA 1G                                        | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 27,000  | 4,34           | 117,18      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | ARGIROL                                                     | 30049099 | 060 | 5102 | FR    | 27,000  | 11,88          | 320,76      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO INJ. IM                     | 30049099 | 060 | 5102 | FR    | 109,000 | 4,90           | 534,10      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | BENZILPENICILINA 600.000UI PO INJ. IM                       | 30049099 | 060 | 5102 | FR    | 45,000  | 5,54           | 249,30      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML                              | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 27,000  | 0,95           | 25,65       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML                                       | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 109,000 | 0,95           | 103,55      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG          | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 164,000 | 1,21           | 198,44      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ                | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 164,000 | 1,02           | 167,28      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | CARVAO VEGETAL ATIVADO 25G                                  | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 3,000   | 11,90          | 35,70       | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | CEFALOTINA 1G                                               | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 136,000 | 3,72           | 505,92      | 0,00     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3106                    | CEFAZOLINA 1G                                               | 30049099 | 060 | 5102 | AM    | 45,000  | 4,45           | 200,25      | 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 9902281394

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21260845902414000144550010000015271765553030

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996612403

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Município / UF

2105500 - MA

CPF / CNPJ

45.902.414/0001-44

Inscrição Estadual

12.750.813-9

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PASSAGEM FRANCA-MA

Município / UF

2107902 - MA

CNPJ

12.009.188/0001-18

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

1527

Nº Formulário

0

Data Emissão

21/08/2026

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base Cálculo do ICMS ST

0,00

Valor do ICMS ST

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

15.508,02

| ITENS DA NOTA                                               |            |                |
|-------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Descrição do Produto                                        | Quantidade | Valor Unitário |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG          | 218        | 1,22           |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML                       | 364        | 1,22           |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/2ML                          | 182        | 1,00           |
| DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML                                | 773        | 0,66           |
| HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML                   | 109        | 1,39           |
| AGUA PARA INJECAO (AGUA DESTILADA) 10ML                     | 364        | 0,22           |
| AGUA PARA INJECAO (AGUA DESTILADA) 500ML                    | 136        | 4,69           |
| CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO (JELCO) 24G C/ AGULHA        | 818        | 0,72           |
| COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO 45 X 50                       | 36         | 51,47          |
| EXTENSOR TIPO Y 2 VIAS (TIPO POLIFIX                        | 273        | 0,53           |
| FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 0 AG 2,0MM                     | 7          | 72,06          |
| FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 1,0 AG 2,0MM                   | 7          | 72,06          |
| FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 2,0 AG 2,0MM                   | 7          | 72,06          |
| FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 3,0 AG 2,0MM                   | 7          | 72,06          |
| FIO DE SUTURA CATGUT CROMADO 4,0 AG 2,0MM                   | 7          | 72,06          |
| FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 0 AG 2,0MM                     | 7          | 72,06          |
| FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 1,0 AG 2,0MM                   | 7          | 72,06          |
| FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES 2,0 AG 2,0MM                   | 7          | 72,06          |
| FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTAR 5-0 PRETO 45CM C/ AGULHA | 7          | 31,59          |
| FITA PARA ESTERILIZACAO                                     | 45         | 3,58           |
| GEL P/ ULTRASSOM 5 LITROS                                   | 18         | 18,27          |

|                                                           |     |           |
|-----------------------------------------------------------|-----|-----------|
| GRAU CIRURGICO 100 X 120 MMG                              | 11  | 31,59     |
| KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO N.16 | 9   | 20,60     |
| KIT DRENAGEM TORACICA ENTRE 1000 A 2.000ML COM DRENO N.18 | 9   | 20,60     |
| MASCARA P/ OXIGENACAO DE ALTA CONCENTRACAO ADULTO         | 11  | 7,77      |
| SCALP N. 21G                                              | 545 | 0,19      |
| SCALP N. 25G                                              | 545 | 0,20      |
| SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14                             | 273 | 0,41      |
| SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16                             | 273 | 0,46      |
| SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18                             | 273 | 0,46      |
| SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N.10                     | 91  | 2,11      |
| SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N.12                     | 91  | 1,87      |
| SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N.14                     | 91  | 1,94      |
| SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO LATEX N.18                     | 91  | 2,22      |
| SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL 16FR C/ FIO GUIA              | 18  | 19,65     |
| ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML                               | 55  | 2,88      |
| SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N. 14  | 109 | 1,22      |
| SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N. 18  | 109 | 1,08      |
| SONDA TRATO DISGESTIVO ORO OU NASOGASTRICA/ENTERAL N. 20  | 109 | 1,36      |
| ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML                             | 109 | 3,37      |
| AMINOFILINA 24MG/ML 10ML                                  | 27  | 1,73      |
| AMPICILINA SODICA 1G                                      | 27  | 4,34      |
| ARGIROL                                                   | 27  | 11,88     |
| BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO INJ. IM                   | 109 | 4,90      |
| BENZILPENICILINA 600.000UI PO INJ. IM                     | 45  | 5,54      |
| BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML                            | 27  | 0,95      |
| BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML                                     | 109 | 0,95      |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG        | 164 | 1,21      |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML INJ              | 164 | 1,02      |
| CARVAO VEGETAL ATIVADO 25G                                | 3   | 11,90     |
| CEFALOTINA 1G                                             | 136 | 3,72      |
| CEFAZOLINA 1G                                             | 45  | 4,45      |
| TOTAL DOS ITENS                                           |     | 15.508,02 |

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

Data de Emissão

0522026

21/08/2026

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

Nome

28291298300

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:** 28/07/2026 a 26/08/2026**Certificação Número:** 2026072805456250731178

Informação obtida em 03/08/2026 08:52:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



[Dúvidas mais Frequentes](#) | [Início](#) | [V - 2](#)

## 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 25/08/2026 09:09:09

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](http://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

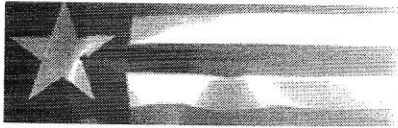
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, 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.



Serviços da Receita Federal

> > Resultado Consulta

# Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ45.902.414/0001-44

Período25/08/2026 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   |
| 6A971E4F4FCF.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   |

Exibir: 51-5 de 5 itens

Página: 1

**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 nº: 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 nº 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 Início: 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.

# 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



|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 250826013 |
| OBJETO                     | Solicitação de pagamento referente do Contrato nº 052/2026, Pregão 035/2025, PROC. ADM.: 105/2025. Nota Fiscal nº 000.001.527. No valor de R\$ 15.508,02 (quinze mil quinhentos e oito reais e dois centavos). 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, 26 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

**ORDEN DE PAGAMENTO**

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 828027

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 &gt;

CONTRATO Nº 050/2026 (PMF) PROPOSTA Nº 104/2025

Valor 15.508,02

(quinze mil, quinhentos e oito reais e dois centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 15.508,02

| EMP/SUB         | N.  | LOCAL     | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR         | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO       |
|-----------------|-----|-----------|-----------------------|--------------|---------------|----------|----------|---------------|
| 73108           | / 1 | OR 021700 | 10.302.0091.2136.0000 | 3.3.90.30.00 | R\$ 15.508,02 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 15.508,02 |
| TOTAL . . . . . |     |           |                       |              | R\$ 15.508,02 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 15.508,02 |

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 15.508,02

ORDEN DE PAGAMENTO



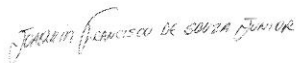
PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

GEANE CARDOSO MENEZES  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

| Banco      | Conta  | Cheque | Valor R\$     |
|------------|--------|--------|---------------|
| 001        | 26.747 |        | 15.508,02     |
| TOTAL. . . |        |        | R\$ 15.508,02 |

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 - 11:19:00  
241202412 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MA 210790 FMS EMENDA

AGENCIA: 2412-0 CONTA: 26.747-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2026

NR. DOCUMENTO 550.554.000.000.043

VALOR TOTAL 15.508,02

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIDER F D M LTDA

AGENCIA: 0554-1 CONTA: 43-4

NR. DOCUMENTO 552.412.000.026.747

=====

NR.AUTENTICACAO 4.60B.5B1.375.B9B.851