

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
ENDEREÇO: PC PRESIDENTE MEDICI

CNPJ (MA) Nº 12.009.188/0001-18

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 309013

| 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 |
| 373.796,25            |       | 226.203,75                                                                                                | 35.047,86           | 338.748,39  |

FICHA.: 927 DATA.: 09/03/2026 LICITAÇÃO.: ELETRÔNICO 0028/25 CONTRATO.: 174/2025

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, CORRELATOS, INSUMOS PARA LABORATORIO E ODONTOLOGICOS, SISANDO HOSPITAIS, POSTOS DE SAUDE E UNIDADES BASICAS DE SAUDE, CONFORME CONTRATO N:174/2025/PMPF PROC.ADM.N:094/2025 ADESAO 028/2025.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 35.047,86

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 309013

| 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 |
| 35.047,86              | 35.047,86                                                                                                     | 35.047,86              | 0,00             |

FICHA...: 927 DATA LIQ...: 31/03/2026 LICITAÇÃO...0028/25 DOCUMENTO...: 000000000639

DATA EMP...: 09/03/2026 PROC ADM...:100081/25 CONTRATO...: 174/2025

CREDOR...: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA DATA EMISSÃO DOC...: 13/03/2026

CNPJ/CPF: 45.902.414/0001-44

CÓDIGO: 900

### Discriminação do Material e/ou Serviço...:

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE  
MEDICAMENTOS, CORRELATOS, INSUMOS PARA LABORATORIO E ODONTOLOGICOS, SISANDO  
HOSPITAIS, POSTOS DE SAUDE E UNIDADES BASICAS DE SAUDE, CONFORME CONTRATO  
N:174/2025/PMPF PROC.ADM.N:094/2025 ADESAO 028/2025.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 35.047,86

trinta e cinco mil e quarenta e sete reais e oitenta e seis 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**  
**010426016**



Cadastrado em 01/04/2026

VALOR: 35.047,86

Nome(s) do Interessado

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail

adrielly@passagemfranca.ma.gov.br

Tipo do Processo

ORDEM DE FORNECIMENTO

Assunto do Processo

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Assunto Detalhado do Processo

Solicitação de pagamento da Nota Fiscal de nº 000.000.639, no valor de 35.047,86. Referente a contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratórios e odontológicos, de acordo com o contrato nº 174/2025. 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           |
|------------|-------------|------------------------|
| 01/04/2026 | Tramitado   | SETOR DE CONTABILIDADE |

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

CNPJ:: 12.009.188.0001/18

Página 1

**ORDEN DE FORNECIMENTO**

:

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

| Processo Administrativo | Solicitação de                                                                              | Modalidade de Fornecimento | Referente ao Contrato nº |         |             |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------|-------------|
| 094 / 2025              | 028 / 2025                                                                                  | ADESÃO                     | 174/2025                 |         |             |
| 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 |
| 48                      | CLORETO DE SÓDIO 5% 500ML                                                                   | BOLSA                      | 4.000                    | 5,00    | 20.000,00   |
| 63                      | EQUIPO ALIMENTAÇÃO ENTERAL                                                                  | UND                        | 1.500                    | 0,56    | 840,00      |
| 64                      | EQUIPO MACRO GOTAS                                                                          | UND                        | 1.500                    | 0,60    | 900,00      |
| 65                      | EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL                                                         | UND                        | 3.000                    | 0,80    | 2.400,00    |
| 66                      | EQUIPO MICROGOTAS FLEXIVEL INJETOR LATERAL                                                  | UND                        | 2.667                    | 1,00    | 2.667,00    |
| 68                      | ESPECULO VAGINAL P                                                                          | UND                        | 283                      | 1,61    | 455,63      |
| 69                      | FILME RAO X 24X30 C/100                                                                     | CXS                        | 2                        | 333,00  | 666,00      |
| 70                      | FILME RAO X 30X40 C/100                                                                     | CXS                        | 1                        | 400,00  | 400,00      |
| 71                      | FILME RAO X 35X35 C/100                                                                     | CXS                        | 1                        | 510,00  | 510,00      |
| 72                      | FILME RAO X 35X43 C/100                                                                     | CXS                        | 1                        | 600,00  | 600,00      |
| 73                      | FIO DE SUTURA; DE NYLON; MONOFILAMENTO; Nº 5-0; PRETO; 45CM DE COMPRIMENTO; AGULHA 1/2 C/24 | CX                         | 15                       | 40,66   | 609,90      |
| 76                      | FITA ADESIVA P/ AUTOCLAVE                                                                   | UND                        | 100                      | 3,95    | 395,00      |
| 77                      | FITA DE GLICEMIA ON CALL PLUS                                                               | CAIXA                      | 67                       | 7,90    | 529,30      |
| 81                      | FIXADOR PARA CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO                                                 | UND                        | 133                      | 13,00   | 1.729,00    |
| 84                      | FRALDA GERIÁTRICA GG C/8                                                                    | PCT                        | 20                       | 16,00   | 320,00      |
| 85                      | FRALDA GERIÁTRICA M C/8                                                                     | PCT                        | 20                       | 14,99   | 299,80      |
| 86                      | FRALDA GERIÁTRICA P C/8                                                                     | PCT                        | 20                       | 15,00   | 300,00      |
| 87                      | FRALDA INFANTIL G C/8                                                                       | PCT                        | 20                       | 6,00    | 120,00      |
| 131                     | NYLON 2-0 C/AG C/24                                                                         | CXS                        | 4                        | 54,65   | 218,60      |
| 139                     | POVIDINE TÓPICO 1000ML                                                                      | FRS                        | 4                        | 59,90   | 239,60      |
| 162                     | SONDA DE FOLEY 10                                                                           | CAIXA                      | 3                        | 26,15   | 78,45       |
| 163                     | SONDA DE FOLEY 12                                                                           | CAIXA                      | 7                        | 28,31   | 198,17      |
| 164                     | SONDA DE FOLEY 14                                                                           | CAIXA                      | 7                        | 28,02   | 196,14      |
| 165                     | SONDA DE FOLEY 16                                                                           | CAIXA                      | 7                        | 26,47   | 185,29      |
| 166                     | SONDA DE FOLEY 18                                                                           | CAIXA                      | 7                        | 27,14   | 189,98      |
| TOTAL PEDIDO            |                                                                                             |                            |                          |         | 35.047,86   |

Cópia de Licitação: 100081/25 e pedido de compra: 00349/25.

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS, INSUMOS PARA LABORATÓRIO E ODONTOLÓGICOS, VISANDO SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL, POSTOS DE SAÚDE E NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS). DE ACORDO COM O CONTRATO Nº 174/2025, AD-028/2025.

(CORRELATOS HOSPITALAR)

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



**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    | Modalidade de Fornecimento | Referente ao Contrato nº |
| <b>094 / 2025</b>       | <b>028 / 2025</b> | <b>ADESÃO</b>              | <b>174/2025</b>          |

Fornecedor **LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: **RUA NESTOR**  
**JOAO LISBOA**

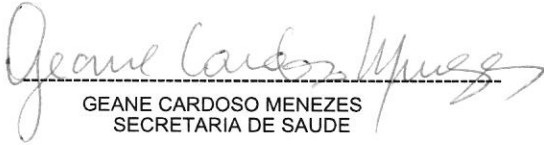
CNPJ: **45.902.414/0001-44**  
Nº: **288**  
CEP

| ITEM | Descrição | Unid | Quant | \$ Unit | Valor Total |
|------|-----------|------|-------|---------|-------------|
|------|-----------|------|-------|---------|-------------|

**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)

  
GEANE CARDOSO MENEZES  
SECRETARIA DE SAÚDE

PASSAGEM FRANCA, MA 09/03/2026

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA:45902414000144

Assinado de forma digital por LIDER  
FARMA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA:45902414000144  
Data: 2026.03.09 08:30:24 -03'00'

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

**CONTRATO Nº 174/2025/PMPP**  
**PROC. ADM. Nº 094/2025**  
**ADESAO 028/2025**

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

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSAGEM FRANCA – MA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 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 SAUDE a Sra. GEANE CARDOSO MENEZES, nº RG: 06003241720160, SSP-MA, CPF nº 282.912.983-00, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado CONTRATANTE, e do outro lado a empresa LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ Nº 45.902.414/0001-44, RUA: NESTOR, nº 288, BAIRRO: CIDADE NOVA, JOAO LISBOA – MA, representada pelo Sr. HELCIO LEAL BARBOSA CAVALCANTE, inscrito sob o CPF de nº 037.977.693-69, denominada CONTRATADA, RESOLVEM celebrar o presente Contrato decorrente da licitação na modalidade ADESAO n.º 028/2025/PMPP e do Processo Administrativo n.º 094/2025, com fundamento na Lei 14.133/21, mediante as seguintes cláusulas e condições:

### **1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

Objeto do presente contrato é a registro de preço para futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório e odontológicos, visando suprir as necessidades do hospital, postos de saúde e nas unidades básicas de saúde (ubs), Discriminação do objeto:

| ITEM | DESCRIÇÃO                              | QTD   | UND        | marca       | VL. UNT    | VL. TOTAL     |
|------|----------------------------------------|-------|------------|-------------|------------|---------------|
| 2    | ABAIXADOR DE LINGUA                    | 2500  | UND        | ESTILO      | R\$ 1,12   | R\$ 2.800,00  |
| 4    | ACICLOVIR 200 MG                       | 400   | CPD        | PHARLAB     | R\$ 0,32   | R\$ 128,00    |
| 27   | ALBENDAZOL 400 MG                      | 9000  | CPD        | GREENPHARMA | R\$ 0,35   | R\$ 3.150,00  |
| 28   | ALBENDAZOL SUSP. 10ML                  | 2500  | FRC        | PRATI       | R\$ 0,90   | R\$ 2.250,00  |
| 32   | ALCOOL ETILICO; 70%, EMBALAGEM COM 01L | 513   | UNID       | ASSEPTGEL   | R\$ 6,00   | R\$ 3.078,00  |
| 36   | ALT/GPT LIQUIFORM                      | 10    | CAIXA      | LABTEST     | R\$ 165,00 | R\$ 1.650,00  |
| 38   | Amitriptilina 25 mg                    | 10000 | Comprimido | TEUTO       | R\$ 3,00   | R\$ 30.000,00 |
| 40   | AMOXICILINA 500MG                      | 30000 | CPD        | UNICHEM     | R\$ 0,24   | R\$ 7.200,00  |
| 41   | ANESTESICO ARTICAINA                   | 20    | CX         | DPL         | R\$ 220,00 | R\$ 4.400,00  |





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

|    |                                                                                                             |      |            |         |            |              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|---------|------------|--------------|
| 42 | ANESTESICO LOCAL INJETAVEL A BASE DE LIDOCAINA HCL,CLORIDATO: 2% E NOREPINEFINA                             | 50   | CX         | BRAVET  | R\$ 129,00 | R\$ 6.450,00 |
| 58 | BABADOR DESCARTAVEL CONFECCIONADO EM PAPEL SUPER ABSORVENTE MAIS RESISTENTE E COM MAIOR ABSORÇÃO            | 30   | PCT        | SSPLUS  | R\$ 22,94  | R\$ 688,20   |
| 60 | BISTURI Nº 21                                                                                               | 50   | UND        | MEDIX   | R\$ 0,75   | R\$ 37,50    |
| 61 | BISTURI Nº 24                                                                                               | 50   | UND        | MEDIX   | R\$ 0,68   | R\$ 34,00    |
| 62 | BISTURI; DESCARTAVEL; ESTERIL; COM LAMINA EM ACO INOX Nº 12;                                                | 10   | UNID       | PROTEC  | R\$ 35,42  | R\$ 354,20   |
| 69 | BROCA PARA USO ODONT. EM ACO INOXIDAVEL; ESFERICA Nº 1015                                                   | 60   | UNID       | KAVO    | R\$ 5,31   | R\$ 318,60   |
| 70 | BROCA PARA USO ODONTOLOGICO; CONICA; AUTA ROTACAO; FISSURADA Nº 702                                         | 15   | UNID       | KAVO    | R\$ 13,84  | R\$ 207,60   |
| 71 | BROCA PARA USO ODONTOLOGICO; DIAMANTADA ESFERICA; HL 1011; EM ACO INOXIDAVEL.                               | 56   | UNID       | KAVO    | R\$ 5,00   | R\$ 280,00   |
| 72 | BROCA PARA USO ODONTOLOGICO; DIAMANTADA ESFERICA; HL 1013; EM ACO INOXIDAVEL                                | 60   | UNID       | KAVO    | R\$ 5,27   | R\$ 316,20   |
| 73 | BROCA PARA USO ODONTOLOGICO; DIAMANTADA ESFERICA; HL 1014; EM ACO INOXIDAVEL.                               | 60   | UNID       | KAVO    | R\$ 5,77   | R\$ 346,20   |
| 74 | BROCA PARA USO ODONTOLOGICO; DIAMANTADA Nº 3168 PARA ACABAMENTO EM RESTAURACOES DE RESINA COMPOSTA.         | 50   | UNID       | KAVO    | R\$ 5,18   | R\$ 259,00   |
| 75 | BROCA PARA USO ODONTOLOGICO; DIAMANTADA NUMERO 1112 PARA ACABAMENTO EM RESTAURAÇÕES DE RESINA COMPOSTA      | 40   | UNID       | KAVO    | R\$ 4,31   | R\$ 172,40   |
| 76 | BROCA PARA USO ODONTOLOGICO; DIAMANTADA PARA PREPARO CAVITÁRIO Nº1031, EM AÇO INOXIDÁVEL.                   | 20   | UNID       | KAVO    | R\$ 5,49   | R\$ 109,80   |
| 77 | BROCA PARA USO ODONTOLOGICO;DIAMANTADA PARA PREPARO CAVITÁRIO NUMERO 1343, EM AÇO INOXIDÁVEL                | 15   | UNID       | KAVO    | R\$ 6,65   | R\$ 99,75    |
| 78 | BROCA PARA USO ODONTOLOGICO; DIAMANTADA TRONCO CONICA NUMERO 2134; EM ACO INOXIDAVEL                        | 18   | UNID       | KAVO    | R\$ 4,49   | R\$ 80,82    |
| 79 | BROCA PARA USO ODONTOLOGICO; DIAMANTADA; CILINDRICA; PARA PREPARO CAVITÁRIO NUMERO 1093, EM AÇO INOXIDÁVEL. | 50   | UNID       | KAVO    | R\$ 5,14   | R\$ 257,00   |
| 80 | BROCA PARA USO ODONTOLOGICO; DIAMANTADA; PARA ALTA ROTACAO; CONICA ARREDONDADA; NUMERO 1033                 | 15   | UNID       | KAVO    | R\$ 5,78   | R\$ 86,70    |
| 82 | Bromazepan 3mg                                                                                              | 500  | Comprimido | TEUTO   | R\$ 0,73   | R\$ 365,00   |
| 83 | Bromazepan 6mg                                                                                              | 500  | Comprimido | GEOLAB  | R\$ 0,81   | R\$ 405,00   |
| 87 | BUTILBROM.DE ESCOP 10 MG                                                                                    | 5000 | CPD        | FARMACE | R\$ 0,70   | R\$ 3.500,00 |
| 88 | BUTILBROM.DE ESCOP 10 MG/ML                                                                                 | 600  | FRS        | FARMACE | R\$ 3,51   | R\$ 2.106,00 |
| 90 | BUTILBROM.DE ESCOP MG/ ML                                                                                   | 1000 | FRC        | FARMACE | R\$ 2,03   | R\$ 2.030,00 |





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

|     |                                                                                                                                   |       |            |               |            |               |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|---------------|------------|---------------|
| 91  | BUTILBROM.DE ESCOP + DIPIRONA 10 MG/ ML                                                                                           | 1000  | FRC        | FARMACE       | R\$ 2,90   | R\$ 2.900,00  |
| 92  | BUTILBROM.DE ESCOP + DIPIRONA 10MG/250MG                                                                                          | 5000  | CPD        | FARMACE       | R\$ 0,70   | R\$ 3.500,00  |
| 93  | CABO DE BISTURI REDONDO, PARA PROCEDIMENTOS CIRURGICOS                                                                            | 5     | UNID       | supremo       | R\$ 11,00  | R\$ 55,00     |
| 94  | CADEIRAS ODONTOLOGICAS                                                                                                            | 2     | UND        | saevo         | #####      | R\$ 24.000,00 |
| 95  | CANETA DE ALTA ROTAÇÃO                                                                                                            | 3     | UNID       | saevo         | R\$ 411,64 | R\$ 1.234,92  |
| 97  | Carbamazepina 200mg                                                                                                               | 5000  | Comprimido | TEUTO         | R\$ 0,41   | R\$ 2.050,00  |
| 98  | Carbamazepina 20mg/ml suspensão oral 100ml                                                                                        | 150   | Frasco     | UNIAO QUIMICA | R\$ 9,20   | R\$ 1.380,00  |
| 99  | Carbamazepina 400mg                                                                                                               | 5000  | Comprimido | TEUTO         | R\$ 0,75   | R\$ 3.750,00  |
| 100 | CARBONO PARA ODONTOLOGIA; REGISTRO DE ARTICULACAO, BLOCO COM 12 FOLHAS DUPLAS AZUL E VERMELHA; PAPEL COM 300 MICRAS DE ESPESSURA; | 25    | UNID       | AGENPLUS      | R\$ 11,49  | R\$ 287,25    |
| 101 | CAT GUT CROMADO 2.0 C/AG C/24                                                                                                     | 13    | CXS        | SHALON        | R\$ 116,69 | R\$ 1.516,97  |
| 102 | CAT GUT CROMADO 3.0 C/AG C/24                                                                                                     | 13    | CXS        | SHALON        | R\$ 116,67 | R\$ 1.516,71  |
| 103 | CAT GUT SIMPLES 2.0 C/AG C/24                                                                                                     | 18    | CXS        | SHALON        | R\$ 110,86 | R\$ 1.995,48  |
| 105 | CATETER INTRAVENOSO 14GA C/50                                                                                                     | 18    | CXS        | DESCARPACK    | R\$ 57,08  | R\$ 1.027,44  |
| 106 | CATETER INTRAVENOSO 16GA C/50                                                                                                     | 18    | CXS        | DESCARPACK    | R\$ 43,01  | R\$ 774,18    |
| 107 | CATETER INTRAVENOSO 18GA C/50                                                                                                     | 18    | CXS        | DESCARPACK    | R\$ 35,94  | R\$ 646,92    |
| 114 | CATETER OXIGÊNIO Nº06 C/10                                                                                                        | 70    | PCT        | MARKMED       | R\$ 9,05   | R\$ 633,50    |
| 115 | CATETER OXIGÊNIO Nº08 C/10                                                                                                        | 70    | PCT        | MARKMED       | R\$ 10,12  | R\$ 708,40    |
| 116 | CATETER OXIGÊNIO Nº10 C/10                                                                                                        | 70    | PCT        | MARKMED       | R\$ 12,43  | R\$ 870,10    |
| 117 | CATETER OXIGÊNIO Nº12 C/10                                                                                                        | 70    | PCT        | MARKMED       | R\$ 11,59  | R\$ 811,30    |
| 118 | CATETER TIPO OCULOS P/ OXI                                                                                                        | 1500  | UND        | EMBRAMED      | R\$ 0,85   | R\$ 1.275,00  |
| 119 | CEFALEXINA 500 MG                                                                                                                 | 20000 | CPD        | PRATI         | R\$ 0,46   | R\$ 9.200,00  |
| 120 | CEFALEXINA SUSP. 50 MG/ML                                                                                                         | 2500  | FRC        | TEUTO         | R\$ 6,50   | R\$ 16.250,00 |
| 121 | CEFALOTINA INJ. 1G S/DIL.                                                                                                         | 50    | AMP        | BLAU          | R\$ 4,99   | R\$ 249,50    |
| 122 | CEFTRIAXONA 1G I.V S/DIL                                                                                                          | 5000  | AMP        | TEUTO         | R\$ 3,90   | R\$ 19.500,00 |
| 123 | CETOCONAZOL 200MG                                                                                                                 | 5000  | CPD        | MEDLEY        | R\$ 0,37   | R\$ 1.850,00  |
| 124 | CETOCONAZOL CREME 30G                                                                                                             | 1500  | TB         | CIMED         | R\$ 2,50   | R\$ 3.750,00  |
| 125 | CETOPROFENO INJ. 100MG IV                                                                                                         | 7000  | AMP        | MEDLEY        | R\$ 3,50   | R\$ 24.500,00 |
| 126 | CIMETIDINA 150MG/3ML                                                                                                              | 2500  | AMP        | TEUTO         | R\$ 1,09   | R\$ 2.725,00  |
| 128 | Clonazepam 2,5mg 20ml                                                                                                             | 250   | Frasco     | CRISTALIA     | R\$ 4,27   | R\$ 1.067,50  |
| 130 | Clonazepam 2mg                                                                                                                    | 5000  | Comprimido | CRISTALIA     | R\$ 0,32   | R\$ 1.600,00  |
| 131 | CLORETO DE POTASSIO 10% INJ. 10ML                                                                                                 | 100   | AMP        | EQUIPLEX      | R\$ 0,78   | R\$ 78,00     |
| 133 | CLORETO DE SÓDIO 5% 100ML                                                                                                         | 30000 | BOLSAS     | FARMAX        | R\$ 1,65   | R\$ 49.500,00 |
| 134 | CLORETO DE SÓDIO 5% 250ML                                                                                                         | 15000 | BOLSAS     | FARMAX        | R\$ 4,00   | R\$ 60.000,00 |
| 135 | CLORETO DE SÓDIO 5% 500ML                                                                                                         | 17500 | BOLSAS     | FARMAX        | R\$ 5,00   | R\$ 87.500,00 |





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

|     |                                                                                                                                                                                                              |       |            |             |              |               |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|-------------|--------------|---------------|
| 136 | CLOREXIDINE 1 L C/ 12                                                                                                                                                                                        | 25    | CXS        | RIOQUIMICA  | R\$ 150,00   | R\$ 3.750,00  |
| 139 | CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML                                                                                                                                                                                | 250   | AMP        | HIPOLABOR   | R\$ 5,92     | R\$ 1.480,00  |
| 141 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA INJ.20MG/ML                                                                                                                                                                        | 2500  | AMP        | E.M.S       | R\$ 8,00     | R\$ 20.000,00 |
| 142 | Cloridrato de paroxetina 15mg                                                                                                                                                                                | 500   | Comprimido | EUROFARMA   | R\$ 2,56     | R\$ 1.280,00  |
| 143 | CLORIDRATO DE TIAMINA B1 300MG                                                                                                                                                                               | 30000 | CPD        | PRATI       | R\$ 0,35     | R\$ 10.500,00 |
| 144 | Cloridrato de tramadol 50mg                                                                                                                                                                                  | 1000  | Comprimido | EUROFARMA   | R\$ 0,38     | R\$ 380,00    |
| 146 | Clorpromazina 100mg                                                                                                                                                                                          | 500   | Comprimido | MEDLEY      | R\$ 0,65     | R\$ 325,00    |
| 147 | Clorpromazina 25mg                                                                                                                                                                                           | 500   | Comprimido | MEDLEY      | R\$ 0,52     | R\$ 260,00    |
| 151 | COLETOR UNIVERSAL 50ML                                                                                                                                                                                       | 5000  | UND        | FIRSTLAB    | R\$ 0,33     | R\$ 1.650,00  |
| 154 | COMPRESSA DE GAZE 91X91C/500                                                                                                                                                                                 | 70    | ROLO       | CREMER      | R\$ 41,98    | R\$ 2.938,60  |
| 156 | COMPRESSOR ODONTOLOGICO                                                                                                                                                                                      | 3     | UND        | motomil     | R\$ 3.000,00 | R\$ 9.000,00  |
| 163 | DEXAMETASONA 4MG INJ.                                                                                                                                                                                        | 10000 | AMP        | HYPOFARMA   | R\$ 0,96     | R\$ 9.600,00  |
| 165 | DEXAMETASONA SUSP 120ML                                                                                                                                                                                      | 3000  | FR         | FARMACE     | R\$ 1,90     | R\$ 5.700,00  |
| 171 | DICLOFENACO DE POTASSICO 25MG INJ.                                                                                                                                                                           | 10000 | AMP        | CRISTALIA   | R\$ 2,00     | R\$ 20.000,00 |
| 173 | DIGOXINA 0,25MG                                                                                                                                                                                              | 6000  | CPD        | PRATI       | R\$ 0,20     | R\$ 1.200,00  |
| 174 | DIPIRONA SÓDICA 500MG                                                                                                                                                                                        | 22500 | CPD        | PRATI       | R\$ 0,14     | R\$ 3.150,00  |
| 175 | DIPIRONA 500MG/ 2ML INJ                                                                                                                                                                                      | 17500 | AMP        | PRATI       | R\$ 0,83     | R\$ 14.525,00 |
| 176 | DIPIRONA 500MG/ML                                                                                                                                                                                            | 1500  | FRS        | PRATI       | R\$ 0,79     | R\$ 1.185,00  |
| 177 | DISCO DE LIXA DE POLIURETANO; PARA ACABAMENTO E POLIMENTO DE RESINA COMPOSTA; COM DIAMETRO DE 1/2 POLEGADA; GRANULACAO SORTIDA: GROSSA, MEDIA, FINA E SUPERFINA; EMBALADO EM CAIXA COM NO MINIMO 50 UNIDADES | 30    | UNID       | RUIHONG     | R\$ 140,00   | R\$ 4.200,00  |
| 178 | DRAMAVIT B6                                                                                                                                                                                                  | 150   | FRSC       | NEOQUIMICA  | R\$ 18,00    | R\$ 2.700,00  |
| 179 | DRAMIM B6 INJ 50MG 1ML                                                                                                                                                                                       | 5000  | AMP        | FARMACE     | R\$ 4,80     | R\$ 24.000,00 |
| 180 | ENALAPRIL, MALEATO DE 20 MG                                                                                                                                                                                  | 18000 | CPD        | NEO QUIMICA | R\$ 0,06     | R\$ 1.080,00  |
| 183 | ENVELOPE AUTO SELANTE PARA ESTERILIZACAO; DE PAPEL GRAU CIRURGICO E FILME LAMINADO (POLIESTER/POLIPROPILENO),DESCARTAVEL; MEDINDO 90 X 245 CM;COM BORDAS TERMOSSELADAS                                       | 8     | UNID       | PACKGC      | R\$ 33,84    | R\$ 270,72    |
| 184 | EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL                                                                                                                                                                                   | 12500 | UND        | DESCARPACK  | R\$ 0,56     | R\$ 7.000,00  |
| 185 | EQUIPO MACRO GOTAS                                                                                                                                                                                           | 12500 | UND        | DESCARPACK  | R\$ 0,60     | R\$ 7.500,00  |
| 186 | EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL                                                                                                                                                                          | 14000 | UND        | DESCARPACK  | R\$ 0,80     | R\$ 11.200,00 |
| 187 | EQUIPO MICROGOTAS FLEXIVEL INJETOR LATERAL                                                                                                                                                                   | 14000 | UND        | DESCARPACK  | R\$ 1,00     | R\$ 14.000,00 |
| 194 | ESPATULA DE AYRES C/100                                                                                                                                                                                      | 84    | PCT        | THEOTO      | R\$ 14,34    | R\$ 1.204,56  |
| 195 | ESPATULA LECRON                                                                                                                                                                                              | 5     | UNID       | GOLGRAN     | R\$ 15,40    | R\$ 77,00     |





|     |                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |            |               |            |              |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|---------------|------------|--------------|
| 196 | ESPATULA METALICA PARA RESINA<br>COMPOTSA NUMERO 1                                                                                                                                                                                                                | 20   | UNID       | GOLGRAN       | R\$ 26,57  | R\$ 531,40   |
| 198 | ESPECULO VAGINAL G                                                                                                                                                                                                                                                | 700  | UND        | KOLPLAST      | R\$ 1,80   | R\$ 1.260,00 |
| 199 | ESPECULO VAGINAL M                                                                                                                                                                                                                                                | 700  | UND        | KOLPLAST      | R\$ 1,67   | R\$ 1.169,00 |
| 200 | ESPECULO VAGINAL P                                                                                                                                                                                                                                                | 1750 | UND        | KOLPLAST      | R\$ 1,61   | R\$ 2.817,50 |
| 203 | FACESHIELD FACESHIELD - Máscara Protetora<br>Facial - Face Shield Reutilizável e Ajustável;<br>Material: viseira em PVC transparente;<br>Dimensões: 18x19x20,5 cm (CxLxA); Área da<br>viseira: 33x20,5 cm (CxL); Arco: polipropileno (PP);<br>Elástico ajustável. | 5    | UND        | DYSTRAY       | R\$ 22,46  | R\$ 112,30   |
| 204 | Fenitoína 100mg                                                                                                                                                                                                                                                   | 6000 | Comprimido | TEUTO         | R\$ 0,23   | R\$ 1.380,00 |
| 206 | Fenobarbital 100 mg/ml/injetável                                                                                                                                                                                                                                  | 500  | Ampola     | UNIAO QUIMICA | R\$ 3,26   | R\$ 1.630,00 |
| 210 | FILME RAO X 24X30 C/100                                                                                                                                                                                                                                           | 9    | CXS        | FUJIFULM      | R\$ 333,00 | R\$ 2.997,00 |
| 211 | FILME RAO X 30X40 C/100                                                                                                                                                                                                                                           | 6    | CXS        | FUJIFULM      | R\$ 400,00 | R\$ 2.400,00 |
| 212 | FILME RAO X 35X35 C/100                                                                                                                                                                                                                                           | 6    | CXS        | FUJIFULM      | R\$ 510,00 | R\$ 3.060,00 |
| 213 | FILME RAO X 35X43 C/100                                                                                                                                                                                                                                           | 6    | CXS        | FUJIFULM      | R\$ 600,00 | R\$ 3.600,00 |
| 214 | FIO DE SUTURA MONOFILAMENTO NYLON 4-0                                                                                                                                                                                                                             | 13   | UNID       | SHALON        | R\$ 16,24  | R\$ 211,12   |
| 215 | FIO DE SUTURA MONOFILAMENTO NYLON 6-0                                                                                                                                                                                                                             | 10   | UNID       | SHALON        | R\$ 47,05  | R\$ 470,50   |
| 216 | FIO DE SUTURA; DE NYLON;<br>MONOFILAMENTO; Nº 5-0; PRETO; 45CM DE<br>COMPRIMENTO; AGULHA 1/2 C/24                                                                                                                                                                 | 75   | CX         | SHALON        | R\$ 40,66  | R\$ 3.049,50 |
| 217 | FIO DENTAL; ENCERADO; EM EMBALAGEM<br>RESISTENTE E VEDADA, ROLO COM 500 M;                                                                                                                                                                                        | 35   | UNID       | HILO          | R\$ 13,20  | R\$ 462,00   |
| 218 | FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM/50M                                                                                                                                                                                                                                  | 700  | UND        | CREMER        | R\$ 3,67   | R\$ 2.569,00 |
| 219 | FITA ADESIVA P/ AUTOCLAVE                                                                                                                                                                                                                                         | 700  | UND        | CREMER        | R\$ 3,95   | R\$ 2.765,00 |
| 220 | FITA DE GLICEMIA ON CALL PLUS                                                                                                                                                                                                                                     | 500  | CAIXA      | ON CALL PLUS  | R\$ 7,90   | R\$ 3.950,00 |
| 221 | FITA MATRIZ; EM ACO, MEDINDO<br>0,05MMX5MMX50CM                                                                                                                                                                                                                   | 35   | UNID       | MICRODONT     | R\$ 2,49   | R\$ 87,15    |
| 222 | FITA MATRIZ; EM ACO, MEDINDO<br>0,05X7MMX50CM.                                                                                                                                                                                                                    | 35   | UNID       | MICRODONT     | R\$ 2,76   | R\$ 96,60    |
| 223 | FITA METRICA RETRATIL 1.5M                                                                                                                                                                                                                                        | 42   | UND        | Supermedy     | R\$ 5,95   | R\$ 249,90   |
| 226 | FIXADOR PARA CÁNULA DE TRAQUEOSTOMIA<br>ADULTO                                                                                                                                                                                                                    | 500  | UND        | IMPACTO       | R\$ 13,00  | R\$ 6.500,00 |
| 228 | FLUOR TOPICO GEL TIXOTROPICO (FLUORETO<br>FOSFATO ACIDULADO A 1,23% IONS FLUOR)<br>DE 00:60 SEG SABORES VARIADORS                                                                                                                                                 | 35   | UNID       | DFL           | R\$ 10,59  | R\$ 370,65   |
| 232 | FRALDA GERIÁTRICA G C/8                                                                                                                                                                                                                                           | 160  | PCT        | PROTFRAL      | R\$ 13,00  | R\$ 2.080,00 |
| 233 | FRALDA GERIÁTRICA GG C/8                                                                                                                                                                                                                                          | 160  | PCT        | PROTFRAL      | R\$ 16,00  | R\$ 2.560,00 |
| 234 | FRALDA GERIÁTRICA M C/8                                                                                                                                                                                                                                           | 160  | PCT        | PROTFRAL      | R\$ 14,99  | R\$ 2.398,40 |
| 235 | FRALDA GERIÁTRICA P C/8                                                                                                                                                                                                                                           | 160  | PCT        | PROTFRAL      | R\$ 15,00  | R\$ 2.400,00 |
| 236 | FRALDA INFANTIL G C/8                                                                                                                                                                                                                                             | 160  | PCT        | VIC BABY      | R\$ 6,00   | R\$ 960,00   |
| 246 | GESSO PEDRA ESPECIAL TIPO 4                                                                                                                                                                                                                                       | 5    | PCT        | DURASTONE     | R\$ 52,90  | R\$ 264,50   |
| 250 | GLICOSE PAP LIQUIFORM                                                                                                                                                                                                                                             | 10   | CAIXA      | LABTEST       | R\$ 136,79 | R\$ 1.367,90 |





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

|     |                                                                                                                                                               |        |            |               |            |               |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|---------------|------------|---------------|
| 252 | GRAU DE BORRACHA PARA ESPATULAÇÃO DE ALGINATO                                                                                                                 | 5      | UNID       | Prisma        | R\$ 9,43   | R\$ 47,15     |
| 253 | Haloperidol 2mg/ml sol oral 20ml                                                                                                                              | 350    | Frasco     | JASSEN        | R\$ 7,93   | R\$ 2.775,50  |
| 254 | Haloperidol 5mg                                                                                                                                               | 2500   | Comprimido | JASSEN        | R\$ 0,24   | R\$ 600,00    |
| 255 | Haloperidol decanoato 70,25 mg/ml                                                                                                                             | 400    | Ampola     | JASSEN        | R\$ 8,09   | R\$ 3.236,00  |
| 256 | HEMOSPON                                                                                                                                                      | 8      | UNID       | Maquira       | R\$ 53,99  | R\$ 431,92    |
| 257 | HEMSTAB ANTICOAGULANTE EDTA                                                                                                                                   | 2      | CAIXA      | Newprov       | R\$ 21,98  | R\$ 43,96     |
| 258 | HEPARINA 40 MG                                                                                                                                                | 50     | AMP        | EUROFARMA     | R\$ 9,99   | R\$ 499,50    |
| 261 | HIDROCORTISONA 500MG. S/DIL.                                                                                                                                  | 7500   | AMP        | BLAU          | R\$ 5,49   | R\$ 41.175,00 |
| 263 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIPOXÍDIO DE MAGNÉSIO                                                                                                                 | 1000   | FRC        | E.M.S         | R\$ 4,99   | R\$ 4.990,00  |
| 264 | HIOSCINA COMPOSTA INJETAVEL                                                                                                                                   | 5000   | AMP        | UNIAO QUIMICA | R\$ 1,53   | R\$ 7.650,00  |
| 265 | HIOSCINA SIMPLES INJETAVEL                                                                                                                                    | 5000   | AMP        | UNIAO QUIMICA | R\$ 1,22   | R\$ 6.100,00  |
| 266 | IBUPROFENO 100MG SUSP                                                                                                                                         | 2500   | FRS        | TEUTO         | R\$ 2,81   | R\$ 7.025,00  |
| 267 | IBUPROFENO 300MG                                                                                                                                              | 17500  | CPD        | PRATI         | R\$ 0,15   | R\$ 2.625,00  |
| 268 | IBUPROFENO 50MG SUSP                                                                                                                                          | 500    | FRS        | GEOLAB        | R\$ 2,83   | R\$ 1.415,00  |
| 270 | IONOMERO DE VIDRO; CIMENTO EM PO PARA RESTAURACOES DE CAVIDADES, COM ADESÃO AO ESMALTE E A DENTINA POR UNIAO QUIMICA, FRASCO COM 10 GRAMAS. PROMOVE SELAMENTO | 25     | UNID       | SSWHITE       | R\$ 61,00  | R\$ 1.525,00  |
| 273 | KIT CLINICO ODONTO INOX                                                                                                                                       | 8      | UND        | GOLGRAN       | R\$ 96,35  | R\$ 770,80    |
| 275 | KIT MOLDEIRAS PARA ALGINATO DE PLASTICO                                                                                                                       | 4      | CX         | FGM           | R\$ 53,30  | R\$ 213,20    |
| 281 | LAMINA DE MICROSCOPIO FOSCA CX C/100 LAMINAS                                                                                                                  | 10     | CAIXA      | MEDIX         | R\$ 19,99  | R\$ 199,90    |
| 282 | LAMINAS PONTA FOSCA C/50                                                                                                                                      | 140    | CXS        | DSYSLAB       | R\$ 8,99   | R\$ 1.258,60  |
| 283 | LAMINAS PONTA LISA C/50                                                                                                                                       | 70     | CXS        | DSYSLAB       | R\$ 9,99   | R\$ 699,30    |
| 284 | LAMINULA DE VIDRO 22/22MM C/ 100                                                                                                                              | 5      | CAIXA      | PRECISION     | R\$ 8,83   | R\$ 44,15     |
| 285 | LAMPARINA ODONTOLOGICA                                                                                                                                        | 3      | UNID       | GOLGRAN       | R\$ 41,84  | R\$ 125,52    |
| 286 | LATEX AEO(ASLO) ANTICORPO ANTISTREPTOLISINA O                                                                                                                 | 5      | CAIXA      | ASLO          | R\$ 218,33 | R\$ 1.091,65  |
| 287 | LATEX FATOR RELMATOIDE                                                                                                                                        | 3      | CAIXA      | MATLAB        | R\$ 115,73 | R\$ 347,19    |
| 288 | LATEX PCR SD (PROTEINA C REATIVA)                                                                                                                             | 5      | CAIXA      | BIOCLIN       | R\$ 208,08 | R\$ 1.040,40  |
| 289 | LENCOL DESCARTAVEL                                                                                                                                            | 100    | UND        | DESCARPACK    | R\$ 19,49  | R\$ 1.949,00  |
| 292 | LIMA ODONTOLOGICA TIPO KERR Nº 15, COM 21MM PARTE ATIVA COM CORTE QUADRANGULAR ANGULO DO CORTE DE 45º                                                         | 40     | UNID       | MAILLEFER     | R\$ 40,83  | R\$ 1.633,20  |
| 293 | LOSARTANA 100MG                                                                                                                                               | 150000 | CPD        | EUROFARMA     | R\$ 0,38   | R\$ 57.000,00 |
| 295 | LUGOL FORTE 2%                                                                                                                                                | 1      | CAIXA      | LUG           | R\$ 120,00 | R\$ 120,00    |
| 296 | LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL                                                                                                                                    | 70     | PAR        | SUPERMARX     | R\$ 2,11   | R\$ 147,70    |
| 297 | LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL                                                                                                                                    | 70     | PAR        | SUPERMARX     | R\$ 1,63   | R\$ 114,10    |





|     |                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |        |           |            |               |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|-----------|------------|---------------|
| 298 | LUVA PARA PROCEDIMENTO; EM LATEX, NAO ESTERIL, TAMANHO GRANDE, DE ACORDO COM NBR 13392, CAIXA COM 100 UNI                                                                                                                                                            | 250  | CX     | MEDIX     | R\$ 22,50  | R\$ 5.625,00  |
| 299 | LUVA PARA PROCEDIMENTO; EM LATEX, NAO ESTERIL, TAMANHO MEDIO, DE ACORDO COM NBR 13392, CAIXA COM 100 UNI                                                                                                                                                             | 250  | CX     | MEDIX     | R\$ 22,99  | R\$ 5.747,50  |
| 300 | LUVA PARA PROCEDIMENTO; EM LATEX, NAO ESTERIL, TAMANHO PEQUENO, DE ACORDO COM NBR 13392, CAIXA COM 100 UNI                                                                                                                                                           | 250  | CX     | MEDIX     | R\$ 22,85  | R\$ 5.712,50  |
| 303 | LUVAS DE PROCEDIMENTO M C/100                                                                                                                                                                                                                                        | 210  | CXS    | MEDIX     | R\$ 26,00  | R\$ 5.460,00  |
| 304 | LUVAS DE PROCEDIMENTO P C/100                                                                                                                                                                                                                                        | 140  | CXS    | MEDIX     | R\$ 22,40  | R\$ 3.136,00  |
| 305 | LUVAS M - CAIXAS COM CAIXAS 10 CADA                                                                                                                                                                                                                                  | 5    | CX     | MEDIX     | R\$ 258,00 | R\$ 1.290,00  |
| 307 | MACACAO - PCT COM 1 UM - Macacão De Proteção descartável Com Capuz Tnt 60g - 1 Unidade - Tamanho G/GG - Produzido em TNT60g hidrofóbico (imp. de > 98% ) e com filtração bactericida (BPE > 99%), - Proteção total do corpo. - Extremamente resistente a particul... | 3    | UNID   | MEDIX     | R\$ 19,16  | R\$ 57,48     |
| 308 | MANDRIL DE ACO; PARA DISCO E RODA; PARA CONTRA-ANGULO, EMBALAGEM INDIVIDUAL CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICAÇÃO                                                                                                                       | 50   | UNID   | CROMOX    | R\$ 17,67  | R\$ 883,50    |
| 309 | MÁSCARA DE RESPIRAÇÃO FACIAL O2                                                                                                                                                                                                                                      | 15   | UND    | MD        | R\$ 25,90  | R\$ 388,50    |
| 314 | MEPIVACAINA 3%; SEM VASO CONSTRITOR; 1,8ML; CAIXA COM 50 TUBETES - Ampla Concorrência                                                                                                                                                                                | 8    | UNID   | DFL       | R\$ 219,90 | R\$ 1.759,20  |
| 322 | METRONIDAZOL + NISTANTINA 100MG + 20.000 UI/G                                                                                                                                                                                                                        | 1000 | TB     | GEOLAB    | R\$ 18,85  | R\$ 18.850,00 |
| 327 | MICRO LANCETA C/200                                                                                                                                                                                                                                                  | 35   | CXS    | TKL       | R\$ 39,90  | R\$ 1.396,50  |
| 328 | MICRONEBULIZADOR ADULTO                                                                                                                                                                                                                                              | 14   | UND    | SUPRIMED  | R\$ 18,49  | R\$ 258,86    |
| 329 | MICRONEBULIZADOR INFANTIL                                                                                                                                                                                                                                            | 15   | UND    | SUPRIMED  | R\$ 19,00  | R\$ 285,00    |
| 330 | MICROPIPETA VOLUME VARIÁVEL 5 A 50                                                                                                                                                                                                                                   | 1    | CAIXA  | BIOPET    | R\$ 212,00 | R\$ 212,00    |
| 331 | MICROPIPETA VOLUME VARIÁVEL DE 100 A 1000                                                                                                                                                                                                                            | 3    | CAIXA  | BIOPET    | R\$ 219,00 | R\$ 657,00    |
| 340 | NYLON 0-0 C/AG C/24                                                                                                                                                                                                                                                  | 21   | CXS    | SHALON    | R\$ 57,90  | R\$ 1.215,90  |
| 341 | NYLON 2-0 C/AG C/24                                                                                                                                                                                                                                                  | 21   | CXS    | SHALON    | R\$ 54,65  | R\$ 1.147,65  |
| 344 | ÓCULOS - Proteção: UVA E UVB; Filtro: 99,9%; Visor: color; Tamanho: único; Vedação: lateral Armação: nylon.                                                                                                                                                          | 5    | UND    | SKY       | R\$ 7,60   | R\$ 38,00     |
| 345 | ÓCULOS DE PROTECAO. POLICARBONATO LEVE, DURAVEL, RESISTENTE COMPERFEITO AJUSTE INDIVIDUAL, TRANSPARENTE, COM ELEVADO GRAU DE PROTECAO, LENTES COM QUALIDADE OPTICA, LIVRES DE DISTORCOES, RESISTENTE A ESTERELIZAÇÃO POR CALOR UMIDO OU AGENTES QUIMICOS.            | 15   | UNID   | SUPERMEDY | R\$ 7,70   | R\$ 115,50    |
| 347 | OLEO DE GIRASSOL C/ 200 ML                                                                                                                                                                                                                                           | 100  | FRASCO | CIMED     | R\$ 5,88   | R\$ 588,00    |
| 348 | OLEO DE IMERSÃO PARA LAMINAS I VIDRO 100 ML                                                                                                                                                                                                                          | 1    | CAIXA  | MAQUIRA   | R\$ 39,00  | R\$ 39,00     |





|     |                                                                                                                                                                                                                                                             |    |       |            |            |              |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|------------|------------|--------------|
| 350 | OLEO MINERAL EM SPRAY APLICADORES, PARA LUBRIFICACAO DE CANETAS DE ALTA E BAIXA ROTACAO, COM BAIXA VISCOSIDADE                                                                                                                                              | 30 | UNID  | MAQUIRA    | R\$ 43,00  | R\$ 1.290,00 |
| 371 | PONTEIRA UNIVERSAL AMARELA 0-200UL C/1000                                                                                                                                                                                                                   | 35 | PCT   | CRAL PLAST | R\$ 22,60  | R\$ 791,00   |
| 372 | PORTA AGULHA DE MATHIEU                                                                                                                                                                                                                                     | 5  | UNID  | THIMON     | R\$ 75,10  | R\$ 375,50   |
| 374 | POVIDINE DEGERMANTE 1000ML                                                                                                                                                                                                                                  | 35 | FRS   | RIOQUIMICA | R\$ 37,70  | R\$ 1.319,50 |
| 375 | POVIDINE TÓPICO 1000ML                                                                                                                                                                                                                                      | 35 | FRS   | RIOQUIMICA | R\$ 59,90  | R\$ 2.096,50 |
| 381 | PROPOLIS, EM PASTA; PARA TRATAMENTO DE ALVEOLITE; COM ACAO ANTI SEPTICA, ANESTESICA, REGENERATIVA DOS TECIDOS; PROPORCIONANDO PROTECAO DA FERIDA CIRURGICA; EMBALAGEM COM NO MAXIMO 20G; COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA; Nº LOTE E REGISTRO NO MS. | 25 | UNID  | ALCEOLEX   | R\$ 43,60  | R\$ 1.090,00 |
| 383 | REAGENTE HEMOGRAMA MEDONIC M-SERIES DILUENTE                                                                                                                                                                                                                | 5  | CAIXA | MAXILAB    | R\$ 566,00 | R\$ 2.830,00 |
| 385 | REFIL DE RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL; A2; COM LISURA, BRILHO E TRANSLUCIDES IDENTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTES AOS FLUIDOS BUCAIS E RADIOPACA. EMBALAGEM EM BISNAGAS OU SERINGAS DE 4GRAMAS;                                                | 25 | UNID  | FGM        | R\$ 34,20  | R\$ 855,00   |
| 386 | REFIL DE RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL; A2; COM LISURA, BRILHO E TRANSLUCIDOS IDENTICOS AOS TECIDOS DENTARIOS, RESISTENTES AOS FLUIDOS BUCAIS E RADIOPACA. EMBALAGEM EM BISNAGAS OU SERINGAS DE 4GRAMAS                                                 | 35 | UNID  | FGM        | R\$ 34,20  | R\$ 1.197,00 |
| 387 | REFIL DE RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL; A3,5; COM LISURA, BRILHO E TRANSLUCIDES IDENTICOS AOS TECIDOS DENTARIOS, RESISTENTES AOS FLUIDOS BUCAIS E RADIOPACA. EMBALAGEM EM BISNAGAS OU SERINGAS DE 4 GRAMAS;                                             | 50 | UNID  | FGM        | R\$ 36,78  | R\$ 1.839,00 |
| 388 | REFIL DE RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL; A3; COM LISURA, BRILHO E TRANSLUCIDES IDENTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTES AOS FLUIDOS BUCAIS E RADIOPACA. EMBALAGEM EM BISNAGAS OU SERINGAS DE 4GRAMAS.                                                | 25 | UNID  | FGM        | R\$ 37,59  | R\$ 939,75   |
| 389 | REFIL DE RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL; A4; COM LISURA, BRILHO E TRANSLUCIDOS IDENTICOS AOS TECIDOS DENTARIOS, RESISTENTES AOS FLUIDOS BUCAIS E RADIOPACA; EMBALAGEM EM BISNAGAS OU SERIGA DE 4GRAMAS                                                   | 25 | UNID  | FGM        | R\$ 37,57  | R\$ 939,25   |
| 390 | REFIL DE RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL; B1; COM LISURA, BRILHO E TRANSLUCIDES IDENTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTES AOS FLUIDOS BUCAIS E RADIOPACA. EMBALAGEM EM BISNAGAS OU SERINGAS DE 4GRAMAS.                                                | 15 | UNID  | FGM        | R\$ 28,37  | R\$ 425,55   |
| 391 | REFIL DE RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL; A3; COM LISURA.                                                                                                                                                                                                 | 35 | UNID  | FGM        | R\$ 37,58  | R\$ 1.315,30 |





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

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |            |             |            |              |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|-------------|------------|--------------|
|     | BRILHO E TRANSLUCIDOS IDENTICOS AOS TECIDOS DENTARIOS, RESISTENTES AOS FLUIDOS BUCAIS E RADIOPACA. EMBALAGEM EM BISNAGAS OU SERINGAS DE 4GRAMAS                                                                                                                                  |      |            |             |            |              |
| 392 | RESINA FLOW, - NATURAL FLOW                                                                                                                                                                                                                                                      | 15   | UNID       | FGM         | R\$ 29,12  | R\$ 436,80   |
| 393 | RESTAURADOR PROVISORIO PARA USO ODONTOLOGICO, CIMENTO COMPOSTO DE OXIDO DE ZINCO EM PÓ COR MARFIM, COMPOSICAO 80% DE OXIDO DE ZINCO E 20% DE POLIMEROS DE METACRILATO DE METILA; ULTRAFINO; COMPATIVEL COM TECIDOS BUCAIS; ATOXICO; RESISTENTE A FLUIDOS BUCAIS; FRASCO COM 38G. | 25   | UNID       | Biodinâmica | R\$ 86,71  | R\$ 2.167,75 |
| 394 | REVELADOR MAN. P/RAIO X 13,5 LTS                                                                                                                                                                                                                                                 | 7    | GL         | DPC         | R\$ 222,77 | R\$ 1.559,39 |
| 395 | Risperidona 1mg                                                                                                                                                                                                                                                                  | 7500 | Comprimido | MEDLEY      | R\$ 0,18   | R\$ 1.350,00 |
| 396 | Risperidona 2mg                                                                                                                                                                                                                                                                  | 7500 | Comprimido | MEDLEY      | R\$ 0,20   | R\$ 1.500,00 |
| 397 | Risperidona 3mg                                                                                                                                                                                                                                                                  | 7500 | Comprimido | MEDLEY      | R\$ 0,28   | R\$ 2.100,00 |
| 398 | Risperidona- GOTAS                                                                                                                                                                                                                                                               | 100  | UND        | MEDLEY      | R\$ 14,49  | R\$ 1.449,00 |
| 399 | SACO COLETOR URINA ADULTO 2LT C/100                                                                                                                                                                                                                                              | 70   | PCT        | MEDSONDA    | R\$ 36,81  | R\$ 2.576,70 |
| 401 | SACO PLASTICO; PARA COLETA DE LIXO HOSPITALAR; CONFECCIONADO EM POLIETILENO; 39CM LARGURA X 58CM COMPRIMENTO; BRANCO LEITOSO; COM SIMBOLO DE RESIDUO INFECTANTE, CLASSE II, TIPO A; COM CAPACIDADE DE 15 LITROS C/100                                                            | 35   | PCT        | BIOBASE     | R\$ 21,17  | R\$ 740,95   |
| 411 | SELANTE PARA FOSSULAS E FISSURAS ; FOTOPOLIMERIZAVEL; PARA LUZ VISIVEL, COM FLUOR                                                                                                                                                                                                | 15   | UNID       | FGM         | R\$ 31,17  | R\$ 467,55   |
| 420 | SERINGA DESC. 3ML C/AG C/100                                                                                                                                                                                                                                                     | 70   | CXS        | SR          | R\$ 33,65  | R\$ 2.355,50 |
| 422 | SERINGA DESC. 5ML C/AG C/100                                                                                                                                                                                                                                                     | 70   | CXS        | SR          | R\$ 29,07  | R\$ 2.034,90 |
| 431 | SODA CLORADA; HIPOCLORITO DE SODIO A 2,5%; SOLUCAO ODONTOLOGICA, FRASCO COM 1000ML; ALTAMENTE BACTERICIDA, INDICADO PARA A INSTRUCAO E IRRIGACAO DE CANAIS RADICULAR                                                                                                             | 25   | UNID       | ASFER       | R\$ 11,71  | R\$ 292,75   |
| 432 | SOLUÇÃO DE CLOREXIDINA CONCENTRAÇÃO DE 2% DEGERMANTE FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO AQUOSO E EXCIPIENTES FRASCO 1000 ML                                                                                                                                                              | 25   | UNID       | ASFER       | R\$ 12,00  | R\$ 300,00   |
| 433 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 06 C/10                                                                                                                                                                                                                                              | 70   | PCT        | MARKMED     | R\$ 8,38   | R\$ 586,60   |
| 434 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 08 C/10                                                                                                                                                                                                                                              | 70   | PCT        | MARKMED     | R\$ 8,69   | R\$ 608,30   |
| 435 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 10C/10                                                                                                                                                                                                                                               | 70   | PCT        | MARKMED     | R\$ 8,13   | R\$ 569,10   |
| 436 | SONDA DE FOLEY 10                                                                                                                                                                                                                                                                | 50   | CAIXA      | MEDIX       | R\$ 26,15  | R\$ 1.307,50 |
| 437 | SONDA DE FOLEY 12                                                                                                                                                                                                                                                                | 50   | CAIXA      | MEDIX       | R\$ 28,31  | R\$ 1.415,50 |
| 438 | SONDA DE FOLEY 14                                                                                                                                                                                                                                                                | 50   | CAIXA      | MEDIX       | R\$ 28,02  | R\$ 1.401,00 |
| 439 | SONDA DE FOLEY 16                                                                                                                                                                                                                                                                | 50   | CAIXA      | MEDIX       | R\$ 26,47  | R\$ 1.323,50 |





|     |                                                                                                                                                                                   |      |        |              |                |              |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|--------------|----------------|--------------|
| 440 | SONDA DE FOLEY 18                                                                                                                                                                 | 50   | CAIXA  | MEDIX        | R\$ 27,14      | R\$ 1.357,00 |
| 442 | SONDA FOLEY N 10 -2VIAS C/10                                                                                                                                                      | 18   | CXS    | MEDIX        | R\$ 32,30      | R\$ 581,40   |
| 446 | SONDA FOLEY N 18- 2VIAS C/10                                                                                                                                                      | 35   | CXS    | MEDIX        | R\$ 27,35      | R\$ 957,25   |
| 447 | SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº04 C/10                                                                                                                                                | 35   | PCT    | MARKMED      | R\$ 7,30       | R\$ 255,50   |
| 450 | SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº10 C/10                                                                                                                                                | 35   | PCT    | MARKMED      | R\$ 13,30      | R\$ 465,50   |
| 451 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº16 C/10                                                                                                                                                | 50   | PCT    | MARKMED      | R\$ 15,81      | R\$ 790,50   |
| 452 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº20 C/10                                                                                                                                                | 35   | PCT    | MARKMED      | R\$ 15,95      | R\$ 558,25   |
| 454 | SONDA URETRAL N.10 C/10                                                                                                                                                           | 70   | PCT    | EMBRAMED     | R\$ 8,68       | R\$ 607,60   |
| 455 | SONDA URETRAL N.12 C/10                                                                                                                                                           | 70   | PCT    | EMBRAMED     | R\$ 7,09       | R\$ 496,30   |
| 456 | SONDA URETRAL N.14 C/10                                                                                                                                                           | 70   | PCT    | EMBRAMED     | R\$ 8,65       | R\$ 605,50   |
| 457 | SONDA URETRAL N.16 C/10                                                                                                                                                           | 70   | PCT    | EMBRAMED     | R\$ 8,89       | R\$ 622,30   |
| 458 | SONDA URETRAL N.18 C/10                                                                                                                                                           | 70   | PCT    | EMBRAMED     | R\$ 11,07      | R\$ 774,90   |
| 459 | SORO ANTI - A MONOCLONAL                                                                                                                                                          | 3    | CAIXA  | EBRAM        | R\$ 35,04      | R\$ 105,12   |
| 460 | SORO ANTI - D MONOCLONAL                                                                                                                                                          | 3    | CAIXA  | EBRAM        | R\$ 43,70      | R\$ 131,10   |
| 463 | SORO FISIOLÓGICO SOLUÇÃO AQUOSA DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9% E ÁGUA DEIONIZADA. INDICAÇÃO: ENXAGUAR LENTE DE CONTATO GELATINOSA, INALAÇÃO E USO EXTERNO EM GERAL. FRASCO COM 30 ML. | 70   | UNID   | HALEXISTAR   | R\$ 8,77       | R\$ 613,90   |
| 472 | SULFATO DE ATROPINA 0,25MG INJ                                                                                                                                                    | 50   | AMP    | CRISTALIA    | R\$ 1,34       | R\$ 67,00    |
| 473 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML                                                                                                                                                      | 1000 | AMP    | SAMTEC       | R\$ 1,86       | R\$ 1.860,00 |
| 474 | Sulfato de morfina 10mg/ml solução injetável                                                                                                                                      | 700  | Ampola | HIPOLABOR    | R\$ 3,55       | R\$ 2.485,00 |
| 477 | SULFATO FERROSO. SUSP. 100ML                                                                                                                                                      | 1250 | FRS    | AIRELA       | R\$ 5,00       | R\$ 6.250,00 |
| 478 | TACA DE BORRACHA ODONTOLÓGICA PARA PROFILAXIA; EMBALAGEM COM 1 UNIDADE; MEDIDA 1,5 CMX0,5CM.                                                                                      | 100  | UNID   | PREVEN       | R\$ 1,72       | R\$ 172,00   |
| 479 | TERMOMETRO CLINICO DIGITAL                                                                                                                                                        | 25   | UND    | G-TECH       | R\$ 9,22       | R\$ 230,50   |
| 482 | TESTE RAPIDO IGG IGM DENGUE C/25                                                                                                                                                  | 3    | CAIXA  | CEPALAB      | R\$ 408,00     | R\$ 1.224,00 |
| 491 | TRICRESOL FORMALINA; COMPOSTA POR FORMOL 38%, CRESOL 38%, VEICULO Q.S.P.; SOLUÇÃO EM FRASCO COM 10 ML                                                                             | 10   | UNID   | BIODINAMICA  | R\$ 20,80      | R\$ 208,00   |
| 493 | TUBO COM ATIVADOR DE COAGULO 4ML - PCT C/100                                                                                                                                      | 3    | CAIXA  | FIRSTLAB     | R\$ 92,60      | R\$ 277,80   |
| 494 | TUBO COM ATIVADOR DE COAGULO CX C/100                                                                                                                                             | 3    | CAIXA  | FIRSTLAB     | R\$ 71,50      | R\$ 214,50   |
| 495 | TUBO CONICO FALCON 15ML PARA ANALISE DE URINA C/ 100 UND                                                                                                                          | 10   | CAIXA  | LABOR IMPORT | R\$ 58,10      | R\$ 581,00   |
| 502 | TUBO LATEX (GARROTE) 15M                                                                                                                                                          | 50   | UND    | goias latex  | R\$ 81,75      | R\$ 4.087,50 |
| 505 | Valproato de sódio 250mg/ml sol.oral 100ml - Ampla Concorrência                                                                                                                   | 100  | Frasco | TEUTO        | R\$ 7,10       | R\$ 710,00   |
| 506 | VICRYL 0.0 C/AG C/24UND                                                                                                                                                           | 7    | CXS    | SHALON       | R\$ 187,67     | R\$ 1.313,69 |
|     |                                                                                                                                                                                   |      |        |              | R\$ 909.994,52 |              |





## **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**

O valor do presente Termo de Contrato Total **R\$ 909.994,52 (Novecentos e nove mil, novecentos e noventa e quatro reais e cinquenta e dois centavos).**

3.1. 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 2024, na classificação abaixo:

### **1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA**

#### **02 PODER EXECUTIVO**

#### **02 08 SECRETARIA DE SAÚDE**

#### **020800 SECRETARIA DE SAÚDE**

#### **10 Saúde**

#### **10 301 Atenção Básica**

#### **10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR**

#### **10 301 0003 2045 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA 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 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR**

#### **10 301 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS DO FMS**

#### **3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO**

### **4 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### **02 PODER EXECUTIVO**



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

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 DAS ATIVIDADES 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 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES 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

10 302 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

10 303 Suporte Profilático e Terapêutico

10 303 0091 SAÚDE PARA TODOS

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

3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

## **5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO**

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

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

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

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

## **6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE E ALTERAÇÕES**

6.1. O preço contratado é fixo e irrevogável.

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

## **7. CLÁUSULA SÉTIMA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO**

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

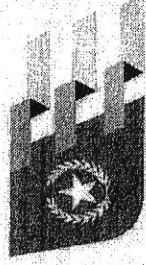
7.2. As condições de entrega e recebimento do serviço são aquelas previstas no Termo de Referência, documento integrante e apenso a este contrato.

## **8. CLÁUSULA OITAVA – FISCALIZAÇÃO**

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

## **9. CLÁUSULA NONA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA**

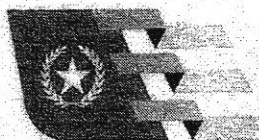
9.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência.



## 10. CLÁUSULA DÉCIMA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

- 1.1. Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 14.133 de 2021, a Contratada que:
  - 1.1.1. inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência da contratação;
  - 1.1.2. ensejar o retardamento da execução do objeto;
  - 1.1.3. fraudar na execução do contrato;
  - 1.1.4. comportar-se de modo inidôneo;
  - 1.1.5. cometer fraude fiscal;
  - 1.1.6. não manter a proposta.
- 1.2. A Contratada que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:
  - 1.2.1. advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretam prejuízos significativos para a Contratante;
  - 1.3. multa moratória de 0,3% (zero vírgula três por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até a data do efetivo inadimplemento, observando o limite de 30 (trinta) dias;
  - 1.3.1. multa compensatória de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto;
  - 1.3.2. em caso de inexecução parcial, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;
  - 1.3.3. suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;
  - 1.3.4. impedimento de licitar e contratar com o Município de Passagem Franca/MA com o consequente descredenciamento no Sistema de Cadastro Próprio da PMPF/MA pelo prazo de até cinco anos;
  - 1.3.5. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;
- 1.4. Também ficam sujeitas às penalidades da Lei 14.133/2021, a Contratada que:
  - 1.4.1. tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
  - 1.4.2. tenha praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;
  - 1.4.3. demonstre não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.
- 1.5. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à Contratada, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 14.133 de 2021.





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

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

## **11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – RESCISÃO**

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

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

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

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

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

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

11.5.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.5.3. Indenizações e multas.

## **12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – VEDAÇÕES**

12.1. É vedado à CONTRATADA:

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

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

12.1.3. **Subcontratar.**

## **13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS CASOS OMISSOS.**

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



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

**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, 06 de novembro 2025.

**GEANE CARDOSO MENEZES**

CPF Nº 282.912.983-00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSAGEM FRANCA-MA**

CNPJ Nº12.009.18/0001-18

**CONTRATANTE**

**LIDER FARMA  
DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA:45902414000144**

Assinado de forma digital por  
LIDER FARMA DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA:45902414000144  
Dados: 2025.11.06 11:46:12  
-03'00'

**HELICIO LEAL BARBOSA CAVALCANTE**

CPF Nº 037.977.693-69

**LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ Nº 45.902.414/0001-44

**CONTRATADA**



EXTRATO DO CONTRATO Nº 174/2025/PMFF

REF: PROCESSO Nº 094/2025 - PARTES: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA - MA, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA E A EMPRESA LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ Nº 45.902.414/0001-44- OBJETO É O REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS, INSUMOS PARA LABORATÓRIO E ODONTOLÓGICOS, VISANDO SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL, POSTOS DE SAÚDE E NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS), - VALOR GLOBAL: R\$ 999.994,52) NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E QUATRO 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 10 301 ATENÇÃO BÁSICA 10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301 0003 2045 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO FUNDO DE SAÚDE 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 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVA DO FMS 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 DAS ATIVIDADES 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 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES 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 10 302 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 10 303 SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO 10 303 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 303 0091 2061 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (DOZE) MESES, A CONTAR DA DATA DE SUA ASSINATURA - BASE LEGAL: LEI Nº 14.133/2021- SIGNATÁRIOS: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE A SRA. GEANE CARDOSO MENEZES PELA CONTRATANTE E E HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI CONTRATADA

PASSAGEM FRANCA - MA, 06 DE NOVEMBRO 2025.

TIAGO PONTES SALES  
AGENTE DE CONTRATAÇÃO

Identificador: 2780-e53f5654682bcee4a8e5c5c39183d5240d87cebe

## AVISO DE RATIFICAÇÃO DA DISPENSA DE LICITAÇÃO 002/2026

REF: Processo no 003/2026 - DISPENSA DE LICITAÇÃO 002/2025 - ÓRGÃO: Serviço Autônomo de Água e Esgoto (SAAE) DE PASSAGEM FRANCA-MA e a empresa L DE C LOPES (MIX GRAFICA), inscrita no CNPJ nº 59.293.828/0001-28. OBJETO: contratação de empresa para prestação de serviços gráficos, para atender as necessidades do Serviço Autônomo de Água e Esgoto (SAAE) no município de Passagem Franca/MA. VALOR: R\$ 61.895,00 (sessenta e um mil, oitocentos e noventa e cinco reais). DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 6 SERVIÇOS AUTONOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SAAE02 PODER EXECUTIVO 02 19 SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SAAE 021900 SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SAAE 17 Saneamento 17 122 Administração Geral 17 122 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 17 122 0003 2081 C MANUTENÇÃO DO SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SAAE 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA. BASE LEGAL: Art. 75, inciso II, nos termos da Lei nº 14.133/2021. PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, a contar da assinatura do Contrato. RATIFICAÇÃO: Fábio Rocha Diretor do SAAE -Passagem Franca /MA, 11 de março de 2026.

Identificador: 5349-4a29ce43ab690976ae9e14fa4fd4c13c68e7cd74

## AVISO DE RATIFICAÇÃO DA INEXIGIBILIDADE Nº 002/2026

## AVISO DE RATIFICAÇÃO DA INEXIGIBILIDADE Nº 002/2026

REF.: Processos nº 012/2026 - INEXIGIBILIDADE 002/2026 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA - MA através do SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - OBJETO: Aquisição de livros didáticos destinados aos alunos da rede municipal de ensino de Passagem Franca-MA. - PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses, a contar da assinatura do contrato - VALOR TOTAL R\$ 250.200,00 (duzentos e cinquenta mil e duzentos reais) - AMPARO LEGAL: Art. 74, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/2021- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA 02 PODER EXECUTIVO 02 07 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO 020700 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO 12 EDUCAÇÃO 61 ENSINO FUNDAMENTAL 12 361 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 12 361 0003 2082 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO 001.001 RECURSOS PRÓPRIOS DO MUNICÍPIO 2 FUNDEB 02 PODER EXECUTIVO 02 16 FUNDEB 021600 FUNDEB 12 Educação 12 365 Educação Infantil 12 365 0002 EDUCAÇÃO NA PRIMEIRA INFÂNCIA 12 365 0002 2087

0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA REDE MUNICIPAL DO EDUCAÇÃO INFANTIL - 30% 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO 001.001 Recursos Próprios do Município 2 FUNDEB 02 PODER EXECUTIVO 02 16 FUNDEB 021600 FUNDEB 12 Educação 12 365 Educação Infantil 12 365 0002 EDUCAÇÃO NA PRIMEIRA INFÂNCIA 12 365 0002 2087 0000 MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA REDE MUNICIPAL DO EDUCAÇÃO INFANTIL - 30% 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO 001.001 Recursos Próprios do Município - BRASIL NORDESTE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 05.263.940/0001-97 - representada por ANTÔNIO ELÂNIO FREITAS CAMPELO - RATIFICAÇÃO: MÁRCIA MENEZES SOUSA - Secretária Municipal de Educação de Passagem Franca (MA), 11 de março de 2026.

Identificador: 3525-3173c49bfa5280f97b8c12d6e58e7cb64e9cc43e

## ERRATA DE AVISO DE EXTRATO DO CONTRATO 174/2025/PMPF

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA - MA, vem divulgar correção a publicação do EXTRATO DO CONTRATO 174/2025/PMPF, ADESÃO Nº 028/2025 - CPL/PMCM-MA. publicado no Diário Oficial do Município de Passagem Franca/MA. em 05 de DEZEMBRO de 2025 - VOL. IX, Nº 2143/2025 - PÁGINAS: 02. COMUNICA a todos que: ONDE SE LÊ: - R\$ 999.994,52 (Novecentos e noventa e nove mil, novecentos e noventa e quatro reais e cinquenta e dois centavos) LEIA-SE R\$ 909.994,52 (Novecentos e nove mil, novecentos e noventa e quatro reais e cinquenta e dois centavos) - Órgão Gerenciador: Prefeitura Municipal de Candido Mendes-Ma. Passagem Franca - MA, 11 de março de 2025. Tiago Pontes Sales. Agente de Contratação.

Identificador: 3525-c9e0769b2f5a1145e2109d8dbd677276d5068cbc

## PORTARIA Nº 36/2026, DE 11 DE MARÇO DE 2026

## PORTARIA Nº 36/2026, DE 11 DE MARÇO DE 2026.

Dispõe sobre a NOMEAÇÃO para cargo de livre provimento em comissão

O Prefeito Municipal de Passagem Franca, do Estado do Maranhão, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pelo inciso I do Artigo 62 da Lei Orgânica Municipal e pelo Artigo 13 da Lei nº 397/2018,

**RESOLVE**

Art. 1º Nomear **JOSÉ SILAS MADEIRA MOURA**, portador da Carteira de Identidade nº 7\*\*.\*7, SSP/PI, e CPF nº \*\*\*.603.193-\*\*, para exercer o cargo em comissão de Agente de Patrimônio, deste Município.

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos retroativos a 01 de março de 2026.

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

Gabinete do Prefeito Municipal de Passagem Franca, 11 de março de 2026.

**FRANCISCO MENEZES SOUZA**

Prefeito Municipal

Identificador: 3525-53441036a344dbfa5c410eca0235c359ddf62da1





PREFEITURA DE  
**PASSAGEM  
FRANCA**  
O POVO PERDIU, A MUDANÇA CHEGOU!

**CONTRATO Nº 174/2025/PMFP**  
**PROC. ADM. Nº 094/2025**  
**ADESÃO Nº 028/2025**

**PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO  
DO CONTRATO Nº 174/2025 FIRMADO  
ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA E A  
EMPRESA LIDER FARMA DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS LTDA.**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA – MA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA sediada na R Siqueira Campos, S/N, Centro, Passagem Franca - MA, CNPJ Nº 12.009.188/0001-18, neste ato representada por sua SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE a Sra. Geane Cardoso Menezes, RG nº: 06003241720160, SSP-MA, CPF nº 282.912.983-00, residente e domiciliado nesta cidade, resolve modificar unilateralmente o Contrato nº 174/2025, conforme Processo nº. 094/2025, que se regerá pela legislação pertinente, Lei Federal nº 14.133/2021, com as alterações introduzidas posteriormente e pelas cláusulas e condições seguintes:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente Termo de Apostilamento tem como objeto o a inclusão das dotações orçamentárias:

**1 PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA 02 PODER EXECUTIVO 02 08**  
**SECRETARIA DE SAÚDE 020800 SECRETARIA DE SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção**  
**Básica 10 301 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301 0003 2045**  
**0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA 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 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10**  
**301 0003 2069 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVA DO FMS**  
**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 DAS ATIVIDADES 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**

 **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.

SAÚDE 10 Saúde 10 301 Atenção Básica 10 301 0091 SAÚDE PARA TODOS 10 301 0091 2053  
0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.30.00 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 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 10 303 Suporte Profilático e Terapêutico 10 303 0091 SAÚDE PARA TODOS  
10 303 0091 2061 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA FARMÁCIA  
BÁSICA 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

de responsabilidade da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE para o empenho das despesas relativas ao Contrato registrado e publicado, por parte da Administração, tendo como objeto "contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório e odontológicos, visando suprir as necessidades do hospital, postos de saúde e nas unidades básicas de saúde (ubs)" - Atendendo a Secretaria Municipal de Saúde, para o exercício de 2025, de acordo com a Lei Orçamentária Anual.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas relativas ao contrato nº. 174/2025, no exercício de 2025 serão empenhadas também na seguinte dotação orçamentária já previstas no contrato:

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 0003 ADMINISTRAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SETOR 10 301  
0003 2069 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVA DO FMS  
3.3.90.30.00 MATERIAL 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 2053 0000  
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.30.00 MATERIAL 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 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS  
ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA 3.3.90.30.00 MATERIAL  
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

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



CNPJ: 10.438.570/0001-11





PARA TODOS 10 301 0091 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 1.621.00 300.002 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 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 1.621.00 300.002 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 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE 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 2053 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES BÁSICAS DE SAÚDE 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 1.621.00 300.002 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 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA 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 2057 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL PREFEITO AFONSO COSTA 3.3.90.30.00MATERIAL DE CONSUMO 1.621.00 300.002 EMENDA PARLAMENTAR

#### **CLÁUSULA TERCEIRA – DA RETIFICAÇÃO**

Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições anteriormente acordadas do Contrato nº 174/2025, permanecendo válidas e inalteradas as não expressamente modificadas por este Instrumento.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE providenciará a publicação resumida do presente Termo, que é condição indispensável para sua eficácia, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de vinte dias daquela data, no Diário Oficial do Município, conforme previsto em lei.



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



**CNPJ: 10.438.570/0001-11**

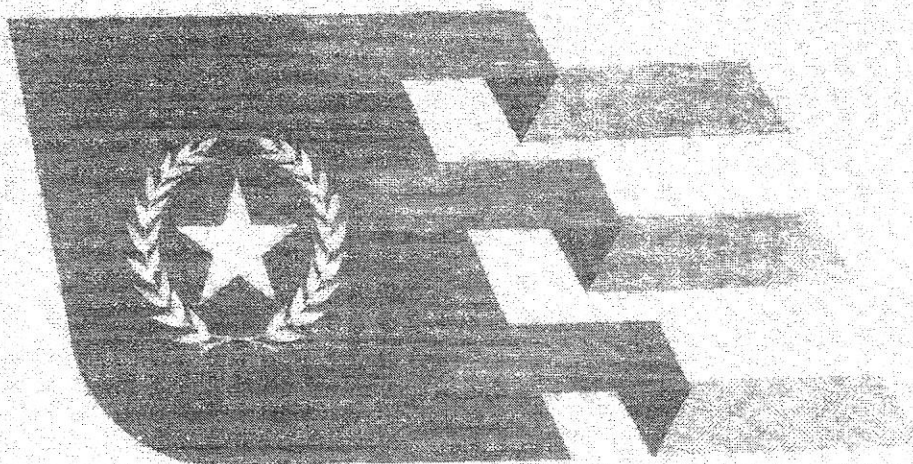


PREFEITURA DE  
**PASSAGEM  
FRANCA**  
O POVO PEDIU, A MUDANÇA CHEGOU.

Passagem Franca- MA, 07 de novembro de 2025.

*Geane Cardoso Menezes*

**GEANE CARDOSO MENEZES**  
**SECRETÁRIA DE SAÚDE DE PASSAGEM FRANCA-MA**



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



**CNPJ: 10.438.570/0001-11**



## CONTRATO 174/2025

**Ente:** Passagem Franca**Entidade Licitante:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (FMS) - 12.009.188/0001-18**ID Procedimento:** AA0282025**ID Contrato:** CT1742025**Número Contrato/Ano:** 174/2025**Cpf Cnpj:** 45.902.414/0001-44**Número Processo/Ano:** 094/2025**Data Assinatura:** 06/11/2025**Data Início:** 06/11/2025**Data Fim:** 06/11/2026**Valor:** R\$ 909.994,52**Status:** Informação aceita**Objeto:**

contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório e odontológicos, visando suprir as necessidades do hospital, postos de saúde e nas unidades básicas de saúde (ubs)

### Procedimento

**Ente:** Passagem Franca**Entidade Licitante:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (FMS) - 12009188000118**Número Processo/Ano:** 094/2025**Número Procedimento/Ano:** 28/2025**Data Publicação:** -**Número Lei/Ano:**

\$procedimento.numeroLei/\$procedimento.anoLei

**Procedimento:** AA - Adesão a Ata de Registro de Preço**Critério:** -**Finalidade:** 1 - Alienação de bens móveis ou imóveis**Sistema Pregão:** -**Data Adesão:** -**Regime Execução:** 5 - Fornecimento**Valor Estimado:** R\$ 909.994,52**Data Sessão:** -**CPF Autoridade:** 282.912.983-00

### Sanção Contratado

| Entidade Contratante | Contratado | Tipo | Data Início | Data Fim | Amplitude |
|----------------------|------------|------|-------------|----------|-----------|
| Sem itens            |            |      |             |          |           |

Total Sanções: 0

### Alteração Contratual

| Entidade Contratante | Cpf Autoridade | Tipo Termo | Data Início | Data Fim | Valor |
|----------------------|----------------|------------|-------------|----------|-------|
| Sem itens            |                |            |             |          |       |

Total Alteração Contratual: 0

### Substitutivo Contrato

| Entidade Contratante | Contratado | Id Contrato Pncp | Valor |
|----------------------|------------|------------------|-------|
| Sem itens            |            |                  |       |

Total Substitutivo Contrato: 0





**PORTARIA Nº 78 DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025.**

*Dispõe sobre a DESIGNAÇÃO de fiscal de  
Contratos*

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

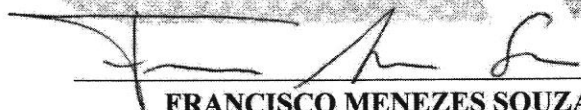
**RESOLVE**

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

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

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

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



\_\_\_\_\_  
**FRANCISCO MENEZES SOUZA**  
Prefeito Municipal

## SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM FRANCA-MA  
DEPARTAMENTO FINANCEIRO**

**LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, solicita os pagamentos das notas fiscais, referente a aquisição de medicamentos, insumos e correlatos de interesse da secretaria municipal de saúde de Passagem Franca/MA, conforme descrição e valor abaixo:

CONTRATO 174/2025/PMPF - PROC. ADM. 94/2025 - ADESÃO 025/2025

### DADOS BANCÁRIO

Banco: BANCO DO BRASIL – AG: 554-1 C/C: 43-4

| NF  | EMIÇÃO     | VALOR     |
|-----|------------|-----------|
| 634 | 31/03/2026 | 29.764,85 |
| 635 | 31/03/2026 | 51.166,35 |
| 636 | 31/03/2026 | 52.700,25 |
| 637 | 31/03/2026 | 26.427,74 |
| 638 | 31/03/2026 | 68.634,08 |
| 639 | 31/03/2026 | 35.047,86 |
| 640 | 31/03/2026 | 26.240,00 |

João Lisboa – MA, 31 de março 2026

LIDER FARMA DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS  
LTDA:45902414000144

Assinado de forma digital por LIDER  
FARMA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA:45902414000144  
Dados: 2026.03.31 09:03:41 -03'00'

**LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ nº 45.902.414/0001-44

*Hélcio Leal Barbosa Cavalcante*

CPF: 037.977.693-69

RG: 0169862620014

(Socio – Proprietário)



|                                                                                                                               |                                         |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.639<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 31/03/2026 - DEST.: / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PASSAGEM FRANCA-MA - VALOR TOTAL: R\$ 35.047,86                |                                         |                                     |
| 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 000.000.639 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 0345 9024 1400 0144 5500 1000 0006 3918 5880 4665                                                            |                                                                                    |
| 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>421260012183336 01/04/2026 08:23:31                                                               |                                                                                    |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                                |  | CNPJ / CPF<br>45.902.414/0001-44                                                                                                     |                                                                                    |

|                                               |  |                    |  |                    |  |
|-----------------------------------------------|--|--------------------|--|--------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                           |  | CNPJ / CPF         |  | DATA DA EMISSÃO    |  |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PASSAGEM FRANCA-MA |  | 12.009.188/0001-18 |  | 31/03/2026         |  |
| ENDEREÇO                                      |  | BAIRRO / DISTRITO  |  | CEP                |  |
| RUA SIQUEIRA CAMPOS, SN                       |  | CENTRO             |  | 65680-000          |  |
| MUNICÍPIO                                     |  | UF                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| PASSAGEM FRANCA                               |  | MA                 |  | HORA DA SAÍDA      |  |

| 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                 | 11.723,52                 | 35.047,86                |
| 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                      | 35.047,86                |

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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                               |          |     |      |       |           |                |             |          |                 |                |              |                      |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|-----------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT.    | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS - IPI |
| 3106                        | FILME RAO X 24X30 C/100                                                                       | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 2,000     | 333,00         | 666,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | FILME RAO X 30X40 C/100                                                                       | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 1,000     | 400,00         | 400,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | FILME RAO X 35X35 C/100                                                                       | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 1,000     | 510,00         | 510,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | FILME RAO X 35X43 C/100                                                                       | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 1,000     | 600,00         | 600,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | "FIO DE SUTURA; DE NYLON; MONOFILAMENTO; N. 5-0; PRETO; 45CM DE COMPRIMENTO; AGULHA 1/2 C/24" | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 15,000    | 40,66          | 609,90      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | FITA ADESIVA P/ AUTOCLAVE                                                                     | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 100,000   | 3,95           | 395,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | FITA DE GLICEMIA ON CALL PLUS                                                                 | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 67,000    | 7,90           | 529,30      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | "FIXADOR PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO"                                                 | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 133,000   | 13,00          | 1.729,00    | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | FRALDA GERIÁTRICA GG C/8                                                                      | 30049099 | 060 | 5102 | PA    | 20,000    | 16,00          | 320,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | FRALDA GERIÁTRICA M C/8                                                                       | 30049099 | 060 | 5102 | PA    | 20,000    | 14,99          | 299,80      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | FRALDA GERIÁTRICA P C/8                                                                       | 30049099 | 060 | 5102 | PA    | 20,000    | 15,00          | 300,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | FRALDA INFANTIL G C/8                                                                         | 30049099 | 060 | 5102 | PA    | 20,000    | 6,00           | 120,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | NYLON 2-0 C/AG C/24                                                                           | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 4,000     | 54,65          | 218,60      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | POVIDINE TOPICO 1000ML                                                                        | 30049099 | 060 | 5102 | FR    | 4,000     | 59,90          | 239,60      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | SONDA DE FOLEY 10                                                                             | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 3,000     | 26,15          | 78,45       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | SONDA DE FOLEY 12                                                                             | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 7,000     | 28,31          | 198,17      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | SONDA DE FOLEY 14                                                                             | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 7,000     | 28,02          | 196,14      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | SONDA DE FOLEY 16                                                                             | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 7,000     | 26,47          | 185,29      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | SONDA DE FOLEY 18                                                                             | 30049099 | 060 | 5102 | CX    | 7,000     | 27,14          | 189,98      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | CLORETO DE SODIO 5% 500ML                                                                     | 30049099 | 060 | 5102 | BL    | 4.000,000 | 5,00           | 20.000,00   | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL                                                                    | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 1.500,000 | 0,56           | 840,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | EQUIPO MACRO GOTAS                                                                            | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 1.500,000 | 0,60           | 900,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |
| 3106                        | EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL                                                           | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 3.000,000 | 0,80           | 2.400,00    | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                    |
| Cliente: (523) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PASSAGEM FRANCA-MA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSAGEM FRANCA-MA - HOSPITAL, POSTOS DE SAUDE E NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE (UBS). DE ACORDO COM O CONTRATO N. 174/2025, AD-028/2025.(CORRELATOS HOSPITALAR)<br>CST.: 060=35.047,86<br>Trib. aprox. R\$ 4.713,94 Federal e 7.009,57 Estadual, Fonte:IBPT/empresometro.com.br |  |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br><b>LÍDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS</b><br><br>R NESTOR, 288 - CIDADE NOVA -<br>CEP:65922-000 - JOÃO LISBOA - MA<br>TEL: (99)8154-4509<br><br> |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.000.639 fl. 2 /2</b><br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2126 0345 9024 1400 0144 5500 1000 0006 3918 5880 4665<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERCADORIA DENTRO UF - SAÍDA</b>                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>421260012183336 01/04/2026 08:23:31</b>                                                                                                                                                                                                               |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>127508139</b>                                                                                                                                                                                                                                    |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                |  | CNPJ / CPF<br><b>45.902.414/0001-44</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

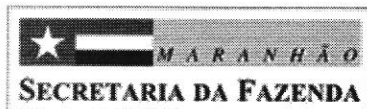
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO               | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT.    | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ  |
|-------------------------|----------------------------------------------|----------|-----|------|-------|-----------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|------|
| 3106                    | "EQUIPO MICROGOTAS FLEXIVEL INJETOR LATERAL" | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 2.667,000 | 1,00           | 2.667,00    | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |
| 3106                    | ESPECULO VAGINAL P                           | 30049099 | 060 | 5102 | UN    | 283,000   | 1,61           | 455,63      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 |

SEC. MUNICIPAL  
 DE SAÚDE DE  
 PASSAGEM FRANCA/MA  
 ATESTO, que os materiais/serviços  
 foram entregues/recebidos  
 Em 31/03/26  
 Nailane Fernandes da Silva  
 Fiscal de Contrato  
 Portaria Nº 078/2025

*Nailane Fernandes*





Nº 9902207128

## Validação do DANFE

## CHAVE DE ACESSO

21260345902414000144550010000006391858804665

## NÚMERO DO PROTOCOLO TED

996535601

## 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

## da Nota Fiscal

639

## Nº Formulário

0

## Data Emissão

31/03/2026

## 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

35.047,86

## ITENS DA NOTA

| Descrição do Produto                                                                          | Quantidade | Valor Unitário |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| FILME RAO X 24X30 C/100                                                                       | 2          | 333,00         |
| FILME RAO X 30X40 C/100                                                                       | 1          | 400,00         |
| FILME RAO X 35X35 C/100                                                                       | 1          | 510,00         |
| FILME RAO X 35X43 C/100                                                                       | 1          | 600,00         |
| "FIO DE SUTURA; DE NYLON; MONOFILAMENTO; N. 5-0; PRETO; 45CM DE COMPRIMENTO; AGULHA 1/2 C/24" | 15         | 40,66          |
| TA ADESIVA P/ AUTOCLAVE                                                                       | 100        | 3,95           |
| FITA DE GLICEMIA ON CALL PLUS                                                                 | 67         | 7,90           |
| "FIXADOR PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO"                                                 | 133        | 13,00          |
| FRALDA GERIATRICA GG C/8                                                                      | 20         | 16,00          |
| FRALDA GERIATRICA M C/8                                                                       | 20         | 14,99          |
| FRALDA GERIATRICA P C/8                                                                       | 20         | 15,00          |
| FRALDA INFANTIL G C/8                                                                         | 20         | 6,00           |
| NYLON 2-0 C/AG C/24                                                                           | 4          | 54,65          |
| POVIDINE TOPICO 1000ML                                                                        | 4          | 59,90          |
| SONDA DE FOLEY 10                                                                             | 3          | 26,15          |
| SONDA DE FOLEY 12                                                                             | 7          | 28,31          |
| SONDA DE FOLEY 14                                                                             | 7          | 28,02          |
| SONDA DE FOLEY 16                                                                             | 7          | 26,47          |
| SONDA DE FOLEY 18                                                                             | 7          | 27,14          |
| CLORETO DE SODIO 5% 500ML                                                                     | 4000       | 5,00           |





|                                              |      |                  |
|----------------------------------------------|------|------------------|
| EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL                   | 1500 | 0,56             |
| EQUIPO MACRO GOTAS                           | 1500 | 0,60             |
| EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL          | 3000 | 0,80             |
| "EQUIPO MICROGOTAS FLEXIVEL INJETOR LATERAL" | 2667 | 1,00             |
| ESPECULO VAGINAL P                           | 283  | 1,61             |
| <b>TOTAL DOS ITENS</b>                       |      | <b>35.047,86</b> |

**DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO**

|                                         |                        |
|-----------------------------------------|------------------------|
| <b>Nº da Nota de Empenho / Contrato</b> | <b>Data de Emissão</b> |
| 1742025                                 | 31/03/2026             |

**DADOS DO RESPONSÁVEL**

|             |                       |
|-------------|-----------------------|
| <b>CPF</b>  | <b>Nome</b>           |
| 28291298300 | GEANE CARDOSO MENEZES |

**RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA  
VALIDAÇÃO**

Data da Validação  
**01/04/2026**

**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:** 15/03/2026 a 13/04/2026**Certificação Número:** 2026031505076250731168

Informação obtida em 01/04/2026 08:56:38

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](#)

## Situação de Regularidade do Empregador

A EMPRESA abaixo identificada está REGULAR perante o FGTS:

**Inscrição:** 45.902.414/0001-44

**Razão social:** LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Resultado da consulta em 01/04/2026 09:41:25

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:** 010700/26

**Data da**

09/01/2026 10:38:10

**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.

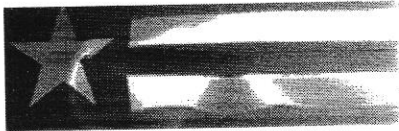
**Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 09/04/2026.**

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:** 09/01/2026 11:40:15

Estado do  
Maranhão**Certidão Negativa de Débito**

Secretaria da Fazenda

**Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito****Nº da Certidão:** 010700/26**Data de Validade:** 09/04/2026 10:38:10**Data de Emissão:** 09/01/2026 10:38:10**Inscrição Estadual:** 127508139**CPF/CNPJ:** 45902414000144**Razão Social:** LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA[Nova Consulta](#)[Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009







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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA**

**Nº Certidão:** 033370/26

**Data da**

01/04/2026 08:58:09

**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: 30/06/2026.**

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:** 01/04/2026 08:58:09

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: 033370/26

Data de Validade: 30/06/2026

Data de Emissão: 01/04/2026 08:58:09

Inscrição Estadual: 127508139

CPF/CNPJ: 45902414000144

Razão Social: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nova Consulta

Imprimir

Desenvolvido pela Sefaz/COTEC - 2005-2009



**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 17:31:01 do dia 16/01/2026 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 15/07/2026.

Código de controle da certidão: **6DDF.B9B7.2254.D238**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





Entrar com gov.br

Serviços da Receita Federal

[Home](#) > [Resultados](#) > Resultado Consulta

# Resultado da Consulta de Certidão

CNPJ  
45.902.414/0001-44

Período  
01/04/2026 a 01/04/2026

## Relação das certidões emitidas por data de validade

| Código de Controle  | Tipo                             | Data - Hora de Emissão | Data de Validade | Situação |   |
|---------------------|----------------------------------|------------------------|------------------|----------|---|
| 6DDF.B9B7.2254.D238 | Positiva com efeitos de negativa | 16/01/2026 - 17:31:01  | 15/07/2026       | Válida   | 2 |

Exibir: 5 1-1 de 1 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 n°: 3756298/2026

Expedição: 16/01/2026, às 17:26:00

Validade: 15/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

**Validação de certidão de débitos emitida**

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

Operação efetuada com sucesso.

Validar Nova Certidão

Emitir Certidão





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO LISBOA  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
CNPJ: 07.000.300/0001-10

Avenida Imperatriz, 1331 - Centro, João Lisboa - MA, CEP: 65.922-000



09/03/2026 16:43:01

ANONYMOUS

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS E DA DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL-CND Nº 134/2026**

**AUTENTICAÇÃO: 91YF-E8EI**

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 SIMPLES NACIONAL

Data de Inicio: 04/04/2022

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

Nome Fantasia: LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Informações Adicionais:

Observações:

A Referida Certidão terá validade até 06/07/2026.

JOAO LISBOA-MA, 09/03/2026.



|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 010426016 |
| OBJETO                     | Solicitação de pagamento referente do Contrato nº 174/2025, Adesão 028/2025, PROC. ADM.: 094/2025. No valor de R\$ 35.047,86 (trinta e cinco mil e quarenta e sete reais e oitenta e seis centavos). Relativo a aquisição de Medicamentos correlatos, insumos para laboratório e odontológicos, visando suprir as necessidades do hospital, postos de saúde e nas unidades básicas de saúde (UBS). 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 LTDS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |

### 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, Termo de Apostilamento do Contrato, e Extrato das Publicações 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, 01 de abril 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 406018

DATA: 06/04/2026 VENCTO:01/04/2026 PAGTO: 06/04/2026  
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, CORRELA  
TOS, INSUMOS PARA LABORATORIO E ODONTOLOGICOS, SISANDO HOSPITAIS, POSTOS DE SAU  
DE E UNIDADES BASICAS DE SAUDE, CONFORME CONTRATO N:174/2025/PMPF PROC.ADM.N:

Valor **35.047,86**

(trinta e cinco mil e quarenta e sete reais e oitenta e seis centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 35.047,86**

| EMP/SUB         | N.  | LOCAL     | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR         | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO       |
|-----------------|-----|-----------|-----------------------|--------------|---------------|----------|----------|---------------|
| 30901           | / 1 | OR 021700 | 10.302.0091.2136.0000 | 3.3.90.30.00 | R\$ 35.047,86 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 35.047,86 |
| TOTAL . . . . . |     |           |                       |              | R\$ 35.047,86 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 35.047,86 |

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 35.047,86**

ORDEN DE PAGAMENTO

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

*Geane Cardoso Menezes*  
GEANE CARDOSO MENEZES  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

| Banco      | Conta  | Cheque | Valor R\$     |
|------------|--------|--------|---------------|
| 001        | 26.746 |        | 35.047,86     |
| TOTAL. . . |        |        | R\$ 35.047,86 |

Despesa paga em 06/04/2026 Com os recursos acima discriminados

*Joaquim Francisco de Souza Junior*  
JOAQUIM FRANCISCO DE SOUZA JUNIOR  
SECRETARIO DE FINANÇAS

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

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CGC/CPF: \_\_\_\_\_



06/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:37:27  
241202412 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MA 210790 FMS EMENDA  
AGENCIA: 2412-0 CONTA: 26.746-5

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 06/04/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.554.000.000.043 |
| VALOR TOTAL           | 35.047,86           |

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

CLIENTE: LIDER F D M LTDA  
AGENCIA: 0554-1 CONTA: 43-4  
NR. DOCUMENTO 552.412.000.026.746

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 9.AB7.B35.26B.9EA.A5D |
|-----------------|-----------------------|