



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

e-mail: [licitacao@santanadodeserto.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadodeserto.mg.gov.br)

TEL: (32) 3275-1052 / 3275-1094 / 3275-1150

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro - CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto - MG

## Extrato de Contrato

**Contrato nº 071/2017**  
**Licitação nº 037/2017**  
**Pregão Presencial nº 12/2017**  
**REGISTRO DE PREÇOS**

**Prefeitura Municipal de SANTANA DO DESERTO**

**Partes:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO E ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI

**Empresa localizada na** AVENIDA VEREADOR RAIMUNDO HARGREAVES, 98, MILHO BRANCO, JUIZ DE FORA-MG CEP: 36.050-080  
TEL: (32) 2101-1556

**CNPJ:** 09.182.725/0001-12

**Objeto:** Constitui objeto do presente CONTRATO o fornecimento de medicamentos para suprir a Farmácia Básica do Município através de desconto na lista CMED ANVISA, dos medicamentos especificados na Ata de Registro de Preços nº 03/2017.

**Valor total estimado GENÉRICO:** R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) – Percentual de desconto 27%

**Valor total estimado SIMILARES:** R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) – Percentual de desconto 33,34%

**Vigência:** 02/05/2017 a 02/05/2018

**Dotação Orçamentária:**

3.3.90.32.00.2.05.04.10.303.0009.2.0050 00.01.48 PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**Data da Assinatura:** 02/05/2017

**Walace Sebastião Vasconcelos Leite**  
**Prefeito Municipal**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

e-mail: licitacao@santanadodeserto.mg.gov.br

TEL: (32) 3275-1052 / 3275-1094 / 3275-1150

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro - CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto - MG

## Extrato de Contrato

**Contrato n° 123/2017**  
**Licitação n° 037/2017**  
**Pregão Presencial n° 12/2017**  
**REGISTRO DE PREÇOS**

**Prefeitura Municipal de SANTANA DO DESERTO**

**Partes:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO E ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI

**Empresa localizada na:** Av Vereador Raimundo Hargreaves n° 98 Bairro: Milho Branco  
Cidade: JUIZ DE FORA UF: MG CEP: 36.050-080 TEL:(32) 2101-1556

**CNPJ:** 09.182.725/0001-12

**Objeto:** Constitui objeto do presente CONTRATO o fornecimento de medicamentos para suprir a Farmácia Básica do Município através de desconto na lista CMED ANVISA:

### Especificação dos Serviços

N° Item	Descrição	Und.	Valor Estimado	Percentual de Desconto
0001	MEDICAMENTOS GENÉRICOS LISTA CMED ANVISA	DESCONTO	50.000,00	27%
0002	MEDICAMENTOS SIMILARES LISTA CMED ANVISA	DESCONTO	50.000,00	33,34%

**Vigência:** 06/09/2017 A 06/09/2018

**Dotação Orçamentária:**

**3.3.90.30.00.2.05.01.10.301.0009.2.0043 DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO DE SAÚDE.**

**Data da Assinatura:** 06/09/2017

**Walace Sebastião Vasconcelos Leite**  
**Prefeito Municipal**