

**EXTRATO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 21/2022, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 787/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2022**

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANGICO/TO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.271.018/0001-44, pessoa jurídica de direito público, com sede na Rua Antônio Thiago, SN, Centro, Angico, Estado do Tocantins, neste ato representado por seu Gestor, o Sr. SERGIO MIRANDA LIMA, brasileiro, casado, servidor público municipal, portador do CPF sob nº 023.172.661-97, residente e domiciliado nesta cidade de Angico/TO.

CONTRATADO: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 10.749.855/0001-73, com sede na Rua 21, nº 12, Quadra 256, LT 12, Santo Amaro/MA, CEP: 65.800-000, neste ato representada por seu Administrador/Titular, o Sr. BENEDITO MARTINS ROCHA, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF nº 147.468.753-91 e CNH nº 00143813760, DETRAN/MA.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1- O presente contrato tem como objeto a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA NO RAMO, PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ANGICO/TO, EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 29010.000024/2022, tendo a empresa contratada se sagrado vencedora dos seguintes itens:

FARMÁCIA BÁSICA					
ORDEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UND	QTDE	VALOR UNT	VALOR TOTAL
13	Cloridrato de Amitriptilina 25 mg cx/200cpr	Cx	10	R\$ 9,03	R\$ 90,30
15	Cloridrato de clindamicina 300mg cx/16cpr	Cx	63	R\$ 30,00	R\$ 1.890,00
22	Cloridrato de ondansetrona 8 mg cx/10cpr	Cx	50	R\$ 16,00	R\$ 800,00
36	Ivermectina 6 mg cx/500cpr	Cx	3	R\$ 420,00	R\$ 1.260,00
42	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML 100ML	FR	50	R\$ 1,10	R\$ 55,00
49	NOREPINEFRINA 2MG/ML cx/50amp	CX	2	R\$ 320,00	R\$ 640,00
58	ALBENDAZOL SUSP 10ML	FR	100	R\$ 1,07	R\$ 107,00
59	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML	FR	5	R\$ 3,67	R\$ 18,35
60	AMOXICILINA 500MG CX/500CPR	CX	4	R\$ 140,00	R\$ 560,00
66	CEFALEXINA 500MG CX/200CPR	Cx	10	R\$ 125,32	R\$ 1.253,20
69	SORO FISIOLÓGICO 0,9 100ML SF	Fr	210	R\$ 5,00	R\$ 1.050,00
70	METFORMINA 850MG cx/200cpr	Cx	25	R\$ 27,00	R\$ 675,00
71	METOCLOPRAMIDA INJ 10MG/2ML cx/100amp	Und	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
73	DEXAMETASONA CRM 10G	Und	100	R\$ 1,30	R\$ 130,00
85	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG cx/500cpr	Cx	12	R\$ 17,00	R\$ 204,00
88	DEXCLORFENIRAMINA XPE 100 ML	Fr	100	R\$ 1,80	R\$ 180,00
97	PARACETAMOL GTS 15ML	Un	200	R\$ 1,74	R\$ 348,00
103	SORO RINGER C/ LACTATO 500ML	FR	50	R\$ 7,15	R\$ 357,50
	VALOR TOTAL	R\$			9.688,35

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR CONTRATUAL

2.1- O presente Contrato tem o valor total, fixo e irrevogável, de **R\$ 9.688,35 (nove mil seiscientos e oitenta e oito reais e trinta e cinco centavos)**, a serem pagos em uma única parcela após a entrega dos referidos produtos.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1- A despesa decorrente da aquisição do objeto deste Contrato correrá à conta dos recursos específicos consignados no orçamento do Fundo Municipal de Saúde de Angico/TO:

Órgão	Unidade	Funcional Programática	Natureza da Despesa	Ficha	Fonte
13	14	10.302.0210.2.104 - Farmácia Básica	3.3.90.30	00302	1632.0000.00000

CLÁUSULA QUINTA - DA FORMA E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1- O pagamento será efetuado contra empenho, no prazo de **até 30 (trinta) dias** após a entrega do objeto.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

6.1- O presente Contrato terá por termo inicial a data de sua assinatura e por termo final a data de 31/12/2022.

Angico/TO, 24 de agosto de 2022.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANGICO

SERGIO MIRANDA LIMA- GESTOR