



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUCUPIRA DO RIACHÃO
CNPJ Nº 01.612.338/0001-67
Rua São José, 477 - Centro. CEP 65668-000

PM de Sucupira do Riachão - MA
Processo Nº 0231.220/2020

Fls. _____

Henrique Luis M. da Costa
Portaria 25.04/2020

CARTA CONTRATO Nº 220/2020/CPL
DISPENSA Nº 026/2020/CPL

I - PARTES:

CONTRATANTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
END.:	RUA SÃO JOSÉ, Nº 477 - CENTRO - CEP: 65.668-000 - SUCUPIRA DO RIACHÃO - MA.	
C.N.P.J.(MF)	12.095.429/0001-99	
REPRESENTADO POR:	DIOGO RIBEIRO AZEVEDO	
C.P.F.:	019.937.403-17	CARGO: SEC. MUN. DE SAÚDE

CONTRATADA:	M M FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	
END.:	Rua Félix Pacheco, nº 1960, Centro - CEP: 64.001-160 - Teresina/PI.	
C N P J:	32.063.843/0001-23	
REPRESENTANTE:	ISAIANE SILVA MEDEIROS	
RG: 3.232.743 SSP/PI	CPF: 037.460.763-07	CARGO: Sócia Administrativa.

II - OBJETO:

Constitui objeto da presente Carta Contrato a Contratação de empresa por Dispensa de Licitação para o fornecimento de medicamentos manipulados, destinados as ações de enfrentamento do Novocoronavírus (COVID-19).

III - DO VALOR, FORMA DE PAGAMENTO E VIGÊNCIA DA CARTA CONTRATO:


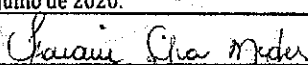
O valor global da presente Carta Contrato é de R\$ 110.216,00 (cento e dez mil duzentos e dezesseis reais), o pagamento será efetuado pela contratante em até 30 (trinta) dias, a partir da data de emissão do documento fiscal (DANFE) acompanhado das certidões de regularidade da empresa e atesto pela autoridade competente do recebimento dos materiais.

Vigência da Carta Contrato: 160 (cento e sessenta) dias.

IV - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FONTE DE RECURSO:

UNID. ORÇAMENTÁRIA	15.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.
PROGRAMA:	10.122.002.2.091 - Enfrentamento da emergência ao Coronavírus - COVID-19.
NAT. DESPESA	3.3.90.30.00 - Material de Consumo.
FONTE	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

V - AUTENTICAÇÃO:

LOCAL / DATA:	Sucupira do Riachão - MA, 27 de julho de 2020.	
 Diogo Ribeiro Azevedo Sec. Mun. de Saúde CONTRATANTE	 Isaiane Silva Medeiros CPF: 037.460.763-07 Representante Legal da Empresa CONTRATADA	

VI - TESTEMUNHAS:

Nome: <i>Karyn Luízy Alves Gonçalves</i>	Nome:
CPF: 062.808.903-17	CPF: