



Prefeitura Municipal de Boa Viagem

Praça Mosenhor José Cândido, 100 - Centro - 63.870-000 - Boa Viagem\CE

CNPJ: 07.963.515/0001-36 - email: atendimento@boaviagem.ce.gov.br - Tel: (88) 9.8179-4967

INFORMAÇÕES DO CONTRATO

CONTRATO ORIGINAL - 202408280001/2024

CREDOR	CPF/CNPJ	VALOR CONTRATADO	DATA DA PUBLICAÇÃO	VIGÊNCIA
NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (ME)	74.068.008/0001-26	12.490,01	28/08/2024	28/08/2024 31/12/2024

SECRETARIA

Casa de Saúde Adília Maria

OBJETO

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E AFINS CONFORME PROPOSTA DE Nº 12147522000124003 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, JUNTO A CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE.

FISCAIS DO CONTRATO

NOME

Girleene Alves de Sousa Vieira

INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

DATA	MODALIDADE	NÚMERO	EXERCÍCIO
08/08/2024	PREGÃO ELETRÔNICO	2024.08.07.001	2024

INFORMAÇÕES DO ADIDIVO

DATA	TIPO	NÚMERO	EXERCÍCIO	NOME CREDOR	(R\$) VALOR
18/12/2024	ADITIVO DE DURAÇÃO DE CONTRATO	202408280001.CSAM - 1º ADIT	2024	NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (ME)	12.940,01