



## 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

## ADITIVO DE DURAÇÃO DE CONTRATO - 202503100001.CSAM - 1º ADT/2025

|                                                                                                                                                            |                                       |                                         |                                         |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CREDOR</b><br>J&G PHARMA<br>DISTRIBUIDORA DE<br>MEDICAMENTOS EIRELI<br>(EPP)                                                                            | <b>CPF/CNPJ</b><br>05.283.263/0001-79 | <b>VALOR CONTRATADO</b><br>5.820.524,64 | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b><br>10/12/2025 | <b>VIGÊNCIA</b><br>01/01/2026<br>31/12/2026 |
| <b>SECRETARIA</b><br>Casa de Saúde Adília Maria                                                                                                            |                                       |                                         |                                         |                                             |
| <b>SITUAÇÃO</b><br>CADASTRADO                                                                                                                              |                                       |                                         |                                         |                                             |
| <b>OBJETO</b><br>AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE. |                                       |                                         |                                         |                                             |

### FISCAIS DO CONTRATO

|                                |
|--------------------------------|
| <b>NOME</b>                    |
| Girleene Alves de Sousa Vieira |

### INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

|             |                   |                |                  |
|-------------|-------------------|----------------|------------------|
| <b>DATA</b> | <b>MODALIDADE</b> | <b>NÚMERO</b>  | <b>EXERCÍCIO</b> |
| 31/12/2024  | PREGÃO ELETRÔNICO | 2024.12.30.001 | 2024             |

### INFORMAÇÕES DO ORIGINAL

|             |                   |                   |                  |                                                                |                    |
|-------------|-------------------|-------------------|------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DATA</b> | <b>TIPO</b>       | <b>NÚMERO</b>     | <b>EXERCÍCIO</b> | <b>NOME CREDOR</b>                                             | <b>(R\$) VALOR</b> |
| 10/03/2025  | CONTRATO ORIGINAL | 202503100001.CSAM | 2025             | J&G PHARMA<br>DISTRIBUIDORA DE<br>MEDICAMENTOS<br>EIRELI (EPP) | 5.820.524,64       |