

Contratada: APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, Pessoa Jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 34.558.660/0001-04, com sede sito à Quadra 503 Norte, Avenida LO 14, S/N, Lote 31, Sala 01, Plano Diretor Norte, na cidade de Palmas/TO, neste ato representado por **JOÃOZINHO PEREIRA MENDANHA**, brasileiro, empresário, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH nº 0XXX6XXX2X0 DETRAN - TO, inscrito no CPF nº 8XX.XXX.4XX-X2, residente e domiciliado na Quadra ARSE 32, Alameda 3, Nº 15, Conj. L, Lote 15, Bloco 04, Apto 302, Res. Mirante Du Park, Plano Diretor Sul, na cidade de Palmas/TO.

Objeto: A presente contratação tem por objeto a aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Augustinópolis/TO.

Vigência: O presente contrato terá vigência de 12 (doze) meses, a contar de sua assinatura.

Valor: R\$ 971.068,16 (novecentos e setenta e um mil e sessenta e oito reais e dezesseis centavos).

Augustinópolis/TO, 27 de dezembro de 2024.

atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Augustinópolis/TO, através de fontes de recursos das Ações e Serviços Públicos de Saúde e manutenção das Ações de Custeio do FNS, no montante de **R\$ 971.068,16(novecentos e setenta e um mil e sessenta e oito reais e dezesseis centavos)**.

Augustinópolis/TO, aos 20 de dezembro de 2024.

ANTONIO CAYRES DE ALMEIDA

Prefeito Municipal

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AUGUSTINÓPOLIS
YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL**

Secretário e Gestor do FMS de Augustinópolis/TO
Contratante

TERMO DE RATIFICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

(Art. 72, VIII, LEI FEDERAL 14.133/21)

O Prefeito Municipal de Augustinópolis/TO, Sr. **ANTONIO CAYRES DE ALMEIDA**, brasileiro, portador do CPF nº 0XX.XXX.XXX-X0 e RG nº 5XX.XX4 2ª Via SSP-GO, residente e domiciliada na cidade de Augustinópolis/TO, diante de tudo o que consta no presente Caderno Processual, **RATIFICA e HOMOLOGA** o processo de contratação direta, por meio do Procedimento **"Adesão a ARP"**, realizado com base no Art. 86, §2º e seguintes da Lei Federal nº 14.133/2021 e com a devida aprovação da Assessoria Jurídica desta municipalidade, da empresa **APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, Pessoa Jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 34.558.660/0001-04, com sede sito à Quadra 503 Norte, Avenida LO 14, S/N, Lote 31, Sala 01, Plano Diretor Norte, na cidade de Palmas/TO, neste ato representado por **JOÃOZINHO PEREIRA MENDANHA**, brasileiro, empresário, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH nº 0XXX6XXX2X0 DETRAN - TO, inscrito no CPF nº 8XX.XXX.XXX-X2, residente e domiciliado na Quadra ARSE 32, Alameda 3, Nº 15, Conj. L, Lote 15, Bloco 04, Apto 302, Res. Mirante Du Park, Plano Diretor Sul, na cidade de Palmas/TO, visando a aquisição de medicamentos para

7618626073383510979