



## Prefeitura Municipal de Aurora

AV. ANTÔNIO RICARDO, Nº 43, CENTRO, AURORA-CE. CEP: 63360-000  
CNPJ: 07.978.042/0001-40 - Tel: (88) 3543-1022 - Site: [www.aurora.ce.gov.br](http://www.aurora.ce.gov.br)

### INFORMAÇÕES DO CONTRATO

## CONTRATO ORIGINAL - 2025.05.26.04/2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                         |                                         |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CREDOR</b><br>LAMED COMÉRCIO E<br>REPRESENTAÇÕES                                                                                                                                                                                                                              | <b>CPF/CNPJ</b><br>35.474.953/0001-76 | <b>VALOR CONTRATADO</b><br>1.694.699,41 | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b><br>26/05/2025 | <b>VIGÊNCIA</b><br>26/05/2025<br>26/05/2026 |
| <b>SECRETARIA</b><br>Secretaria Municipal de Saúde                                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                         |                                         |                                             |
| <b>SITUAÇÃO</b><br>FINALIZADO                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                         |                                         |                                             |
| <b>OBJETO</b><br>AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL/EQUIPAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICO PARA ATENDER AS<br>NECESSIDADES DA SECRETARIA DO SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AURORA/CE, CONFORME ANEXO I., DE RESPONSABILIDADE<br>DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AURORA/CE. |                                       |                                         |                                         |                                             |

### FISCAIS DO CONTRATO

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>NOME</b>                      |
| Rejany Michelle dos Santos Pinto |

### INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

|             |                   |               |                  |
|-------------|-------------------|---------------|------------------|
| <b>DATA</b> | <b>MODALIDADE</b> | <b>NÚMERO</b> | <b>EXERCÍCIO</b> |
| 27/03/2025  | PREGÃO            | 26.03.02      | 2025             |