

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO NORTE ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Rodovia Gether Lopes de Faria - Bairro Emílio Calegari - São Domingos do Norte - ES - Cep 29750-000 - Telefax (27) 3742-1219 - Telefone (27) 3742 -1188 CNPJ: 32.350.312/0001-72

## ANEXO - CONTRATO Nº 000121/2024 - SEQUÊNCIA N°000001232

Origem				Proce	Processo 003681/2024				
Contrato		Contrato Nº 000121/2024							
Empresa		TOP NORTE COM DE MAT MED HOSPITALAR EIRELI							
CNPJ		CNPJ: 22.862.531/0001-26							
Endereço		Rua JOSÉ BONIFÁCIO, 531 - Centro - BARÃO DE COTEGIPE - RS - CEP: 99740000							
Secretaria		00003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
Local		00105 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
Dotação		00116-160000000001 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA							
Item	Lote	Especificação	Marc	ca UI	v (	Quantidade	Unitário	Valor Total	
001	001	ACETILCISTEINA 600 MG acetilcisteina pó 600mg apresentação: envelope especificações mínimas: acetilcisteina pó 600mg - envelope 5g	WB	M UI	١	60.000,00	0,630	37.800,00	
002	002	OMEPRAZOL 20MG omeprazol 20mg apresentação: capsula especificações mínimas: omeprazol 20mg – blister convencional ou blister picotado com identificação individualizada com o nome do princípio ativo, dosagem, lote e validade. – capsula	Belfa	ar Uì	N 2	200.000,00	0,040	8.000,00	
003	003	PARACETAMOL 750MG paracetamol 750mg apresentação: comprimido/capsula/dragea especificações mínimas: paracetamol 750mg	Belfa	ar COI	MP 2	200.000,00	0,130	26.000,00	
004	004	ENALAPRIL MALEATO 10MG enalapril, maleato 10 mg apresentação: comprimido/capsula/dragea especificações mínimas: enalapril, maleato 10 mg - blister com 10, 15 ou 30) comprimido/ cápsula/ drágea (obs: solicitação por parte dos municípios, por dificuldade fracionamento / p/ os de uso contínuo)	Cim	ed COI	ИР 2	200.000,00	0,040	8.000,00	
005	005	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 600 MG carbonato de cálcio + vitamina d 600mg/400ui apresentação: comprimido/capsula/dragea especificações mínimas: carbonato de cálcio + vitamina d 600mg/400ui - blister com 15, 30) comprimido/ cápsula/drágea (obs:solicitação por parte dos municípios, por dificuldade fracionamento / p/ os de uso contínuo)	ORANG PO	I (.P	R 1	100.000,00	0,050	5.000,00	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE:								84.800,00 84.800,00	
TOP NORTE COM DE MAT MED HOSPITALAR EIRELI: 84.800,00									