



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 000210/2023 - SEQUÊNCIA Nº000001025

<i>Origem</i>		<i>Processo</i>	006056/2023				
<i>Contrato</i>	Contrato Nº 000210/2023						
<i>Empresa</i>	Inovamed Com.de Medicamentos Ltda						
<i>CNPJ</i>	CNPJ: 12.889.035/0001-02						
<i>Endereço</i>	Rua Rubens Derks, 105 - Lot. - Industrial - Erechim - RS - CEP: 99706300						
<i>Secretaria</i>	00003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						
<i>Local</i>	00105 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
<i>Dotação</i>	00116-150000150000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA						
<i>Item</i>	<i>Lote</i>	<i>Especificação</i>	<i>Marca</i>	<i>UN</i>	<i>Quantidade</i>	<i>Unitário</i>	<i>Valor Total</i>
001	001	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	Cimed	CPR	60.000,00	0,026	1.542,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE:							1.542,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE:							1.542,00
Inovamed Comde Medicamentos Ltda:							1.542,00