



## Prefeitura Municipal de Beberibe

Rua João Tomaz Ferreira, 42 - Centro - CEP: 62840-000 - Beberibe/CE

CNPJ: 07.528.292/0001-89 - Tel: (85) 3338-1234 - (85) 3338-2010 - Site: [www.beberibe.ce.gov.br](http://www.beberibe.ce.gov.br)

### INFORMAÇÕES DO CONTRATO

## ADITIVO DE PRAZO - 20240575/2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                         |                                         |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CREDOR</b><br>DS DISTRIBUIDORA DE<br>MATERIAL MEDICO<br>LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>CPF/CNPJ</b><br>21.572.278/0001-03 | <b>VALOR CONTRATADO</b><br>3.804.791,70 | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b><br>17/12/2025 | <b>VIGÊNCIA</b><br>21/12/2025<br>21/12/2026 |
| <b>SECRETARIA</b><br>Secretaria Municipal de Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                         |                                         |                                             |
| <b>SITUAÇÃO</b><br>CADASTRADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                         |                                         |                                             |
| <b>OBJETO</b><br>Adesão a Ata de Registro de Preços nº 2024.05-03.13 da Prefeitura Municipal de Itaitinga/CE, que tem como objetivo a aquisição de medicamentos e material médico-hospitalar, para a manutenção do atendimento do Hospital Municipal e das Unidades Básicas de Saúde, através da Secretaria de Saúde do Município de Beberibe/CE. |                                       |                                         |                                         |                                             |

### FISCAIS DO CONTRATO

|                      |
|----------------------|
| <b>NOME</b>          |
| Matheus Franca Silva |

### INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

|             |                   |               |                  |
|-------------|-------------------|---------------|------------------|
| <b>DATA</b> | <b>MODALIDADE</b> | <b>NÚMERO</b> | <b>EXERCÍCIO</b> |
| 19/12/2024  | CARONA            | 1812001-2024  | 2024             |

### INFORMAÇÕES DO ORIGINAL

|             |                   |               |                  |                                          |                    |
|-------------|-------------------|---------------|------------------|------------------------------------------|--------------------|
| <b>DATA</b> | <b>TIPO</b>       | <b>NÚMERO</b> | <b>EXERCÍCIO</b> | <b>NOME CREDOR</b>                       | <b>(R\$) VALOR</b> |
| 20/12/2024  | CONTRATO ORIGINAL | 20240575      | 2024             | DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA | 3.804.791,70       |