**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORTÊS**

**ORDEM DE FORNECIMENTO**

CÓDIGO ÚNICO: 5

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº None/None**

**CONTRATO Nº 005/2024**

**OBJETO: None**

**Descrição da Solicitação:**

**Produtos Solicitados**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANT** | **UNID** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 1 | ACICLOVIR 50 MG/G. CREME DERMATOLÓGICO 10 G. R.A. 125680111 | 100 | Tubos | R$ 4,28 | R$ 428,00 |

Esta ordem de fornecimento tem um valor total de **R$ 428,00**. A nota fiscal deve ser emitida conforme esta solicitação e deve ser acompanhada das certidões de regularidade fiscal exigidas no processo de contratação.

Fornecedor: **JBM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E LOGISTICA LTDA**

CNPJ: **50044781000194**

Endereço: **None**

Representante Legal: **None**

Contato: **None**

E-mail: **None**

A forma de pagamento, demais condições e elementos necessários à plena satisfação do Objeto Licitado, estão vinculados, integralmente, aos termos constantes do instrumento convocatório. Sujeita-se às sansões e penalidades previstas na Lei 14.133/21 e legislações complementares que declara conhecer e aceitar.

Cortês/PE, 25 de Outubro de 2024.

**GESTOR DO CONTRATO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORTÊS**