



**Prefeitura Municipal**

**Buri**

São Paulo

## **Comprovante de Publicação**

**Link da publicação:** <https://www.buri.sp.gov.br/contrato/detalhe/1294/>

**Código da publicação:** 1294

**Data da emissão do comprovante:** 15/02/2026 21:49:22

**Modalidade:** Setor Administrativo

**Nº do Contrato/Ano:** 141/2023

**Início do Contrato:** 16/10/2023

**Fim do Contrato:** 16/10/2024

**Data do Cadastro:** 10/11/2023

**Objeto:**

**fornecer medicamentos para o dispensário da Farmácia Municipal**, conforme especificações constantes no **ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA**

**Fornecedor:** CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**Índice de Reajuste:** IPC-FIPE

**Periodicidade de Reajuste:** Anual

**Valor Total em Reais:** R\$ 65.750,00

## **Arquivos**

<b>Data</b>	<b>Nome documento</b>	<b>Arquivo</b>
10/11/2023 00:00:00	C141-2023 CIAMED PP - 36-2023	<a href="#">Baixar</a>