



**Prefeitura Municipal  
Buri  
São Paulo**

## **Comprovante de Publicação**

**Link da publicação:** <https://www.buri.sp.gov.br/contrato/detalhe/1304/>

**Código da publicação:** 1304

**Data da emissão do comprovante:** 15/02/2026 20:25:20

**Modalidade:** Setor Administrativo

**Nº do Contrato/Ano:** 151/2023

**Início do Contrato:** 16/10/2023

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

**Data do Cadastro:** 16/11/2023

**Objeto:**

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

**Fornecedor:** INOVAMED HOSPITALAR LTDA

**Índice de Reajuste:** IPC-FIPE

**Periodicidade de Reajuste:** Anual

**Valor Total em Reais:** R\$ 122.750,00

## **Arquivos**

<b>Data</b>	<b>Nome documento</b>	<b>Arquivo</b>
11/12/2023 00:00:00	Extrato de Contrato Termo 151.2023	<a href="#">Baixar</a>
16/11/2023 00:00:00	C151-2023 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - 36-2023	<a href="#">Baixar</a>