



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARANDU**  
**Rua Dezenove de Março, 480 - Centro – CEP: 18710 - 000**  
**CNPJ 46.634.176/0001-04-FONE – (14) 3766 9022 – FAX/**  
**- (14) 3766 9025**  
**Email – [pmarandu@uol.com.br](mailto:pmarandu@uol.com.br)**

### **EXTRATO DE CONTRATO**

**CONTRATANTE:** Prefeitura Municipal de Arandu

**CONTRATO Nº 44/20**

**CONTRATADO: MEDCEDRAL COM. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA ME**, inscrita no CNPJ nº 06.282.624/0001-25.

**OBJETO** aquisição de 5000 Unidades máscaras Tripla c/ elástico descartáveis e 577 unidades mascara PFF2 N95 tuberculose, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde, conforme Plano de Contingência Municipal do COVID-19, com fundamento no Art. 4º da Lei nº 13.979/2020, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas.

**VALOR GLOBAL:** R\$ 29.986,50(vinte e nove mil e novecentos e oitenta e seis reais e cinquenta centavos).

**VIGÊNCIA:** 06 (SEIS) MESES

**BASE LEGAL:** Leis nº 10520/2002 e 8666/93.

**DATA:** 01/06/2020.