



## Prefeitura Municipal de Bom Lugar

Rua Manoel Severo, S/N - Centro - CEP: 65704-000 - Bom Lugar\MA

CNPJ: 01.611.400/0001-04 - Tel: (98) 9.9196-7607 - Site: [www.bomlugar.ma.gov.br](http://www.bomlugar.ma.gov.br)

### INFORMAÇÕES DO CONTRATO

## CONTRATO ORIGINAL - 150416003/2026

|                                                                                                                                                                 |                                       |                                     |                                         |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CREDOR</b><br>DISTRIBUIDORA<br>IMPACTO LTDA                                                                                                                  | <b>CPF/CNPJ</b><br>41.130.513/0001-02 | <b>VALOR CONTRATADO</b><br>9.611,00 | <b>DATA DA PUBLICAÇÃO</b><br>15/04/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>15/04/2026<br>31/12/2026 |
| <b>SECRETARIA</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO                                                                                                 |                                       |                                     |                                         |                                             |
| <b>SITUAÇÃO</b><br>CADASTRADO                                                                                                                                   |                                       |                                     |                                         |                                             |
| <b>OBJETO</b><br>CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR - MA. |                                       |                                     |                                         |                                             |

### FISCAIS DO CONTRATO

|                              |
|------------------------------|
| <b>NOME</b>                  |
| LEILIANE DOS SANTOS DE MOURA |

### INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

|             |                   |               |                  |
|-------------|-------------------|---------------|------------------|
| <b>DATA</b> | <b>MODALIDADE</b> | <b>NÚMERO</b> | <b>EXERCÍCIO</b> |
| 12/03/2026  | PREGÃO            | 003           | 2026             |