



**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 92/19**

**CONTRATADO: MAX MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no **CNPJ sob nº 07.295.038/0001-88**.

**OBJETO** Aquisição de materiais hospitalares, mediante o sistema de Registro de Preços, de acordo com as especificações constantes no Anexo II do presente edital.

**VALOR GLOBAL:** R\$ 21.010,00(vinte e um mil, dez reais)

**GARANTIA:** 12(doze) meses.

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

**DATA:** 29/10/2019.