



Prefeitura Municipal  
**Indianópolis**  
Paraná

## Comprovante de Publicação

**Link da publicação:** <https://www.indianopolis.pr.gov.br/contrato/detalhe/279/>

**Código da publicação:** 279

**Data da emissão do comprovante:** 10/01/2026 05:20:33

**Modalidade:** Setor Jurídico

**Nº do Contrato/Ano:** 76/2025

**Início do Contrato:** 13/03/2025

**Fim do Contrato:** 31/03/2026

**Data do Cadastro** 23/07/2025

**Objeto:**

Operacionalizar ações de Assistência Farmacêutica, através da aquisição e distribuição de medicamentos essenciais à população usuária do SUS (Sistema Único de Saúde)

**Fornecedor:** CONSÓRCIO INTERGESTORES PARANÁ SAÚDE

**Índice de Reajuste:** Não Se Aplica

**Periodicidade de Reajuste:** Não Especificado

**Valor Total em Reais:** R\$ 200.000,00