



PREFEITURA  
**FORTALEZA**  
DOS NOGUEIRAS  
TRABALHO E RENOVAÇÃO



Estado do Maranhão

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA DOS NOGUEIRAS

CNPJ 06.080.394/0001-11



**1º TERMO DE APOSTILAMENTO**

**CONTRATO Nº 180/2024.**

O **MUNICÍPIO DE FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA**, através da Prefeitura Municipal de Fortaleza dos Nogueiras - MA, localizada na Avenida José Sarney, nº 359 - Centro, nesta cidade, inscrito no CNPJ sob o nº 06.080.394/0001-11, neste ato representada pela Secretaria Municipal de **SAÚDE**, órgão público, inscrita no CNPJ sob o nº 06.080.394/0001-11, representada pela Secretária Municipal de Saúde, a Sr.<sup>a</sup> **ANA APARECIDA COSTA LIMA**, inscrita no **CPF nº 608.185.943-65** e **RG nº 042187352011-8 SESP/MA**, residente e domiciliada na Rua do Comércio, nº 197, Bairro Centro, CEP: 65805-000, Fortaleza dos Nogueiras/MA, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **SALUT HOSPITALAR LTDA-ME**, inscrito(a) no **CNPJ/MF sob o nº 25.210.848/0001-76**, sediado(a) na Rua Loreto, nº 200, bairro Nazaré, CEP 65.800-000, em Balsa-MA, doravante designado **CONTRATADO**, neste ato representado(a) por **Joina de Cassia Mendes Soares**, portador(a) da **Carteira de Identidade nº 000117209899-6 GEJSPC-MA**, e **CPF nº 000.146.183-46**, conforme atos constitutivos da empresa **OU** procuração apresentada nos autos, tendo em vista o que consta no Processo nº 00.023/2024 e em observância às disposições da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e demais legislação aplicável, **RESOLVEM**, apostilar o Contrato Administrativo Originário acima identificado, que tem como objeto contratação de empresa para o fornecimento de carga de Gás Oxigênio Medicinal, e ar comprimido medicinal para atender as necessidades da Unidade Mista de Saúde Ovídia Nogueira, no município de Fortaleza dos Nogueiras - MA, celebrado em 17/06/2024, conforme cláusulas e condições abaixo:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:**

O objeto do presente instrumento é a contratação de empresa para o fornecimento de carga de Gás Oxigênio Medicinal, e ar comprimido medicinal para atender as necessidades da Unidade Mista de Saúde Ovídia Nogueira, no município de Fortaleza dos Nogueiras - MA, nas condições estabelecidas no Termo de Referência.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

|                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FORTALEZA DOS NOGUEIRAS                                    |
| <b>Unidade:</b> 11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                                 |
| <b>Ação:</b> 10.301.0017.2-076 - MANUTENÇÃO DO ATENDIMENTO BÁSICO. (PAB, ACS, PSF, NASF, SB OUTROS) |
| <b>Natureza da Despesa:</b> 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo                                   |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FORTALEZA DOS NOGUEIRAS                                    |
| <b>Unidade:</b> 11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                                 |
| <b>Ação:</b> 10.301.0203.2-079 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE                      |
| <b>Natureza da Despesa:</b> 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo                                   |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FORTALEZA DOS NOGUEIRAS                                    |
| <b>Unidade:</b> 11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                                 |
| <b>Ação:</b> 10.301.0203.2-080 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA                             |
| <b>Natureza da Despesa:</b> 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo                                   |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FORTALEZA DOS NOGUEIRAS                                    |

1012



PREFEITURA  
**FORTALEZA**  
DOS NOGUEIRAS  
TRABALHO E RENOVACÃO



**Estado do Maranhão**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA DOS NOGUEIRAS**  
**CNPJ 06.080.394/0001-11**



**Unidade:**11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Ação:**10.302.0210.2-084 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

**Natureza da Despesa:**3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo

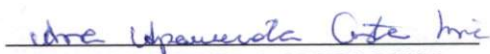
**CLÁUSULA SEGUNDA – DA FUNDAMENTAÇÃO:**

Lei Federal nº 14.133/2021 e demais legislação de regência, bem como disposições deste instrumento.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO:**

Ficam mantidas, em seu inteiro teor, todas as demais Cláusulas e condições do Contrato originário, não modificadas por este Termo de Apostilamento.

Fortaleza dos Nogueiras – MA, 02 de janeiro de 2026.



**ANA APARECIDA COSTA LIMA**

Secretária Municipal de Saúde

Decreto nº 013/2025

**CONTRATANTE**