

visando a Assistência Farmacêutica na Atenção Secundária em Saúde do município, cabendo também à instância municipal a complementação dos medicamentos necessários ao pleno atendimento das necessidades dos usuários do SUS no município. IV - VALOR: Contrapartida municipal para o dia 10 de cada mês, conforme sua pactuação no valor mensal de R\$ 2.413,33, da Assistência Farmacêutica Municipal, para a conta do Banco do Brasil nº 58040-6, convênio nº 38592, agência nº 008-6, com a denominação "Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Secundária; V - VIGÊNCIA: inicia-se em 01/01/2026 com vigência até 31/12/2026. VI - DATA DE ASSINATURA: 08/06/2026 VII - SIGNATÁRIOS: MARIA VAUDELICE MOTA E RAIMUNDO CÉSAR MORAIS MAIA.

Cicero Douglas Silva Rufino
SUPERINTENDENTE JURÍDICO

*** **

**EXTRATO DO TERMO DE ADESÃO A COMPRA CENTRALIZADA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA SECUNDÁRIA – AFS
NUP 24001.046782/2026-29**

I - Doc. nº 354 /2026 - Termo de Adesão a Compra Centralizada - Assistência Farmacêutica Secundária, celebrado entre o Estado do Ceará, através da Secretaria da Saúde do Estado, e o **MUNICÍPIO DE TABULEIRO DO NORTE – CE**; II - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Resoluções da Comissão Intergestores Bipartite-CIB Nº 560/2025 e Nº 16/2026 III - OBJETO: **repasso de recursos financeiros**, por parte do Município, para a aquisição centralizada dos medicamentos pelo Estado e correspondente destinação ao Município, conforme Resoluções da CIB/CE Nº 560/2025 e Nº 16/2026, e de acordo com os elencos definidos e responsabilidade de programação de cada gestor, dado em conformidade com a pactuação na Comissão Intergestora Bipartite – CIB, visando a Assistência Farmacêutica na Atenção Secundária em Saúde do município, cabendo também à instância municipal a complementação dos medicamentos necessários ao pleno atendimento das necessidades dos usuários do SUS no município. IV - VALOR: Contrapartida municipal para o dia 20 de cada mês, conforme sua pactuação no valor mensal de R\$ R\$ 13.351,67, da Assistência Farmacêutica Municipal, para a conta do Banco do Brasil nº 58040-6, convênio nº 38592, agência nº 008-6, com a denominação "Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Secundária; V - VIGÊNCIA: inicia-se em 01/01/2026 com vigência até 31/12/2026. VI - DATA DE ASSINATURA: 09/06/2026; VII - SIGNATÁRIOS: Maria Vaudelice Mota e Renata Thais Duarte Vasconcelos Rabelo.

Cicero Douglas Silva Rufino
SUPERINTENDENTE JURÍDICO

*** **

EXTRATO DE TERMO DE HOMOLOGAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº20251522

I- ÓRGÃO GESTOR: Secretaria da Saúde do Estado do Ceará. II – **EMPRESA(AS) FORNECEDORA (AS): GIRASSOL REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**; III – OBJETO: O Termo de Homologação para Registro de Preços que tem por objeto, **futuras e eventuais aquisições de “ MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR ”**, cujas especificações e quantitativos estão previstos no Anexo I – Termo de Referência do Edital de Pregão Eletrônico nº 20251522– SESA. IV – EMPRESA(AS) E ITEM(NS) GIRASSOL REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ITEM: 1; QUANT.: 27.600; VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,2810; VALOR TOTAL: R\$ 7.755,60; ITEM: 2; QUANT.: 97.850; VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,2810; VALOR TOTAL: R\$ 27.495,85; ITEM: 3; QUANT.: 44.300; VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,2810; VALOR TOTAL: R\$ 12.448,30; V – VALOR TOTAL A SER CONTRATADO EM ATA: R\$ 47.699,75 .

Gabriela Castelo da Silva
COORDENADORA DA COEXE

*** **

EXTRATO DE TERMO DE HOMOLOGAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº20251617

I- ÓRGÃO GESTOR: Secretaria da Saúde do Estado do Ceará. II – **EMPRESA(AS) FORNECEDORA (AS): CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; FARMACIA 3 IRMAOS LTDA ; T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA ; UNI HOSPITALAR CEARA LTDA** III – OBJETO: O Termo de Homologação para **Registro de Preços que tem por objeto, futuras e eventuais aquisições de “ MEDICAMENTO ”**, cujas especificações e quantitativos estão previstos no Anexo I – Termo de Referência do Edital de Pregão Eletrônico nº 20251617– SESA. IV – EMPRESA(AS) E ITEM(NS) CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ITEM: 3; QUANT.: 450; VALOR UNITÁRIO: R\$ 1,2400; VALOR TOTAL: R\$ 558,00; FARMACIA 3 IRMAOS LTDA ; ITEM: 6; QUANT.: 255; VALOR UNITÁRIO: R\$ 3,2900; VALOR TOTAL: R\$ 838,95; T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA ; ITEM: 8; QUANT.: 2.700; VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,9621; VALOR TOTAL: R\$ 2.597,67; UNI HOSPITALAR CEARA LTDA ; ITEM: 10; QUANT.:1.800; VALOR UNITÁRIO: R\$ 2,0000; VALOR TOTAL: R\$ 3.600,00; V – VALOR TOTAL A SER CONTRATADO EM ATA: R\$ 7.594,62 .

Gabriela Castelo da Silva
COORDENADORA DA COEXE

*** **

EXTRATO DE TERMO DE HOMOLOGAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº20260149

I- ÓRGÃO GESTOR: Secretaria da Saúde do Estado do Ceará. II – **EMPRESA(AS) FORNECEDORA (AS): SELLENE COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA .** III – OBJETO: O Termo de Homologação para **Registro de Preços que tem por objeto, futuras e eventuais aquisições de “ NUTRIÇÃO ”**, cujas especificações e quantitativos estão previstos no Anexo I – Termo de Referência do Edital de Pregão Eletrônico nº 20260149– SESA. IV – EMPRESA(AS) E ITEM(NS) SELLENE COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA ITEM: 3; QUANT.: 186.000; VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,0857; VALOR TOTAL: R\$ 15.940,20; V – VALOR TOTAL A SER CONTRATADO EM ATA: R\$ 15.940,20 .

Gabriela Castelo da Silva
COORDENADORA DA COEXE

*** **

EXTRATO DE TERMO DE HOMOLOGAÇÃO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº20260484

I- ÓRGÃO GESTOR: Secretaria da Saúde do Estado do Ceará. II – **EMPRESA(AS) FORNECEDORA (AS): SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. .** III – OBJETO: O Termo de Homologação para **Registro de Preços que tem por objeto, futuras e eventuais aquisições de “ MEDICAMENTO ”**, cujas especificações e quantitativos estão previstos no Anexo I – Termo de Referência do Edital de Pregão Eletrônico nº 20260484– SESA. IV – EMPRESA(AS) E ITEM(NS) GRUPO I SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. ITEM: 1; QUANT.: 1.580; VALOR UNITÁRIO: R\$ 150,0000; VALOR TOTAL: R\$ 237.000,00; ITEM: 2; QUANT.: 2.276; VALOR UNITÁRIO: R\$ 530,0000; VALOR TOTAL: R\$ 1.206.280,00; V – VALOR TOTAL A SER CONTRATADO EM ATA: R\$ 1.443.280,00 .

Gabriela Castelo da Silva
COORDENADORA DA COEXE

*** **

**Nº DO PROCESSO: 24001.039906/2026-10
EXTRATO DO ADITIVO DO CONVÊNIO Nº039/2024**

I - ESPÉCIE: Nº 83/2026 - 1º Termo Aditivo ao Convênio nº 039/2024, que entre si celebraram, de um lado, o Estado do Ceará, através da Secretaria da Saúde do Estado do Ceará, e, do outro, o **MUNICÍPIO DE QUIXADÁ/CE**; II - OBJETO: objetivo **prorrogar o prazo** de vigência do Convênio nº 039/2024, que tem como objetivo o repasse de recursos para a construção do Hospital do Município de Quixadá/CE. O presente instrumento será prorrogado por mais 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias, iniciando no dia 24 de junho de 2026 e findando em 24 de junho de 2027.; III - VALOR GLOBAL: 0,00 (O MESMO); IV - DA RATIFICAÇÃO: As demais cláusulas e condições do convênio ora aditado, continuarão sem alterações e em pleno vigor, devendo este Termo Aditivo ser publicado no Diário Oficial do Estado do Ceará; V - DATA E ASSINANTES: 08/06/2026 - Iluska de Alencar Salgado Barbosa e Ricardo José Araújo Silveira.

Cicero Douglas Silva Rufino
SUPERINTENDENTE JURÍDICO

*** **

