EXTRATO DE CONVÊNIO FIRMADO

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVÊNIO N~~º~~..............:** | **025 / 2014.** |
| **CONVENENTE.............:** | **ASSOCIAÇÃO DE FARMÁCIAS E DROGARIAS DO MUNICIPIO DE AMERICANA E REGIÃO** (**REDE PRATIKA).**  CNPJ/MF n~~º~~ 08.359.118/0001-12 |
| **CONVENIADA.............:** | **CÂMARA MUNICIPAL DE AMERICANA**  CNPJ/MF n~~º~~ 56.983.778/0001-12 |
| **FINALIDADE...............:** | O presente Convênio tem por objetivo o fornecimento pela REDE PRATIKA, mediante venda, de medicamentos e materiais farmacológicos em favor dos servidores do quadro funcional da Câmara Municipal de Americana. |
| **ASSINATURA...............:** | 25 de agosto de 2014. |
| **VIGÊNCIA....................:** | 60 (sessenta) meses, (25/08/2014 - 24/08/2019). |

# Secretaria da Câmara Municipal de Americana

**JULIANA NANDIN DE CAMARGO SECCO**

SECRETÁRIA GERAL

SS/