



Dispensa



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de São Gabriel
CNPJ (MF) 13.891.544/0001-32

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0279/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0279/2020

CONTRATADO: ALEX NUNES DOS SANTOS MOVEIS

CNPJ/CPF: 08.104.070/0001-00

VALOR: R\$ 5.400,00 (CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS).

OBJETO: AQUISIÇÃO DE 04 APARELHOS DE AR CONDICIONADO TIPO SPLIT, DE 9.000 BTU'S PARA AS UBS: MARIA CÂNDIDA, GUILHERME SOARES, ANTÔNIO GOMES PEREIRA, ANTÔNIO HONORATO DE SOUZA, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

BASE LEGAL: Artigo 24, inciso II da Lei 8.666/93, de 21/06/1993.

DOTAÇÃO:
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.042 / 2.044 Elemento de despesa: 3.3.9.0.52.00 Fonte: 02 / 14

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 17 de Abril de 2020.

HIPÓLITO RODRIGUES SILVA GOMES
Prefeito Municipal

CERTIDÃO

Certifico que o Extrato acima foi afixado no quadro de avisos da Prefeitura para conhecimento geral.

Em, __ de _____ de 20__.

Luciana Rodrigues Silva Gomes
Secretaria Municipal de Administração

Largo da Pátria, 132 – Centro. São Gabriel – BA. CEP: 44915- 000
Fone/Fax: (74) 3620 2122





ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de São Gabriel
CNPJ (MF) 13.891.544/0001-32

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0279/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0279/2020

RESUMO DO OBJETO: AQUISIÇÃO DE 04 APARELHOS DE AR CONDICIONADO TIPO SPLIT, DE 9.000 BTU'S PARA AS UBS: MARIA CÂNDIDA, GUILHERME SOARES, ANTÔNIO GOMES PEREIRA, ANTÔNIO HONORATO DE SOUZA, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso II, da Lei 8.666/93.

NOME DO CONTRATADO: ALEX NUNES DOS SANTOS MOVEIS
CNPJ/CPF: 08.104.070/0001-00
VIGÊNCIA: 17/04/2020 à 30/06/2020
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 5.400,00 (CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS).
REPRESENTANTE LEGAL: Alex Nunes dos Santos

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão/Unidade: 02.09.02 **Atividade:** 2.042.2.044 **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.52.00 **Fonte:** 02 /14

São Gabriel, BA, 17 de Abril de 2020.

HIPÓLITO RODRIGUES SILVA GOMES
Prefeito Municipal

CERTIDÃO

Certifico que o Extrato acima foi afixado no quadro de avisos da Prefeitura para conhecimento geral.

Em, __ de _____ de 20__.

Luciana Rodrigues Silva Gomes
Secretaria Municipal de Administração

Largo da Pátria, 132 – Centro. São Gabriel – BA. CEP: 44915- 000
Fone/Fax: (74) 3620 2122

