



Contrato



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

TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 0003/2020
REFERENTE AO CONTRATO Nº 0430/2020

O MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL, pessoa jurídica de direito público, com sede e foro no Largo da Pátria, nº 132, CEP nº 44.915-000, Centro, São Gabriel/BA, representada neste ato pelo seu Prefeito, o Sr.º Hipólito Rodrigues Silva Gomes, inscrito no CPF sob o nº 805.608.735-49, e FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO GABRIEL, pessoa jurídica de direito público interno, com sede no largo da Pátria, nº 132, Centro, São Gabriel-BA, inscrito no CNPJ nº 15.054.657/0001-09, neste ato representado pela sua Gestora, Sra. Mirian Rocha da Silva, CPF Nº 912.044.881-34, Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social de São Gabriel-BA, no uso de suas atribuições e com base legal no art. 65, §8º da Lei nº 8.666/93, resolve expedir a presente Apostila ao Contrato de Prestação de Serviços nº 0430/2020, firmado com a empresa RUISIA REJANE PEREIRA BASTOS DOURADO – ME, inscrita no CNPJ sob o nº 00.064.332/0001-30, referente ao Processo Administrativo Nº 0430/2020, na modalidade Dispensa nº 0430/2020 que tem como objeto, AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS DE TECIDO PARA DISTRIBUIÇÃO NAS COMUNIDADES QUILOMBOLA NO TERRITÓRIO DE SÃO GABRIEL-BA PARA AÇÃO DE COMBATE À TRANSMISSÃO DO COVID-19, no dia 17 de Julho de 2020, para acrescentar a nova dotação orçamentária informada àquela existente no contrato **informada abaixo: Órgão/Unidade: 02.04.02 Atividade: 2.230 / 2.051 Elemento de despesa: 3.3.9.0.32.00 Fonte: 29**, passando os recursos financeiros do Contrato a correr por conta das mesmas.

São Gabriel – Bahia, em 21 de Agosto de 2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL
(Hipólito Rodrigues de Silva Gomes)

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

TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 0004/2020
REFERENTE AO CONTRATO Nº 0414/2020

O **MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL**, pessoa jurídica de direito público, com sede e foro no Largo da Pátria, nº 132, CEP nº 44.915-000, Centro, São Gabriel/BA, representada neste ato pelo seu Prefeito, o Sr.º Hipólito Rodrigues Silva Gomes, inscrito no CPF sob o nº 805.608.735-49, e **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GABRIEL**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.816.024/0001-65, com sede no Largo da Pátria, nº 132, Bairro Centro, São Gabriel-BA, neste ato representado pelo Sr. Gerson da Rocha Machado Neto, brasileiro, maior, portador do CPF/MF nº 047.579.595-40, Gestor do Fundo Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições e com base legal no art. 65, §8º da Lei nº 8.666/93, resolve expedir a presente Apostila ao Contrato de Prestação de Serviços nº 0430/2020, firmado com a empresa **RUISIA REJANE PEREIRA BASTOS DOURADO – ME**, inscrita no CNPJ sob o nº 00.064.332/0001-30, referente ao Processo Administrativo Nº 0414/2020, na modalidade Dispensa nº 0414/2020 que tem como objeto, **AQUISIÇÃO DE COLETES DE OXFORD PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE MÁSCARAS DE TECIDO PARA DISTRIBUIÇÃO NO COMÉRCIO LOCAL, TRANSEUNTES NAS FILAS DA LOTÉRIA E DO BANCO, NAS COMUNIDADES QUILOMBOLAS, POLICIAIS MILITARES, PROFISSIONAIS DE SAÚDE E NOS DEMAIS POVOADOS DESTA MUNICÍPIO COMO MEDIDA DE PREVENÇÃO CONTRA O COVID – 19**, no dia 10 de Julho de 2020, para acrescentar a nova dotação orçamentária informada àquela existente no contrato **informada abaixo: Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.229 Elemento de despesa: 3.3.9.0.32.00 Fonte: 09 / 14**, passando os recursos financeiros do Contrato a correr por conta das mesmas.

São Gabriel – Bahia, em 21 de Agosto de 2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL
(Hipólito Rodrigues de Silva Gomes)

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

