



Inexigibilidade



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

"Extrato de Ratificação"

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0040/2021

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade **MCS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Hipólito Rodrigues Silva Gomes  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
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 INEXIGIBILIDADE**

**INEXIGIBILIDADE Nº:** 0040/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** MCS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
**CNPJ/CPF:** 29.818.443/0001-76

**VALOR:** R\$132.000,00 (Cento e trinta e dois mil reais).

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**

**órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0040/2021.  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

MODALIDADE: Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

NOME DA CONTRATADA: MCS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
ESPECIE: Prestação de Serviços  
CPF/CNPJ: 29.818.443/0001-76  
VIGÊNCIA: 05/01/2021 À 31/12/2021  
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$132.000,00 (Cento e trinta e dois mil reais)  
DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA  
Órgão / Unidade: 02.09.01 / 02.09.02 Projeto / Atividade: 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 Fonte: 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
Hípólito 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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 Ratificação”

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0041/2021

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade **NATHALY GAMA OLIVEIRA SOUZA MOREIRA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Hipólito Rodrigues Silva Gomes  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
**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 INEXIGIBILIDADE**

**INEXIGIBILIDADE Nº:** 0041/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** NATHALY GAMA OLIVEIRA SOUZA MOREIRA  
**CNPJ/CPF:** 32.197.887/0001-46

**VALOR:** R\$60.000,00 (Sessenta mil reais).

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0041/2021.  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**MODALIDADE:** Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**NOME DA CONTRATADA:** NATHALY GAMA OLIVEIRA SOUZA MOREIRA

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 32.197.887/0001-46

**VIGÊNCIA:** 05/01/2021 À 31/12/2021

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$60.000,00 (Sessenta mil reais).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 Ratificação”

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0042/2021

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade **SERVIÇOS MÉDICOS DR ROBERTO SANTOS EIRELI** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Hipólito Rodrigues Silva Gomes  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
**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 INEXIGIBILIDADE**

**INEXIGIBILIDADE Nº:** 0042/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** SERVIÇOS MÉDICOS DR ROBERTO SANTOS EIRELI  
**CNPJ/CPF:** 37.929.782/0001-58

**VALOR:** R\$100.000,00 (Cem mil reais).

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0042/2021.  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**MODALIDADE:** Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**NOME DA CONTRATADA:** SERVIÇOS MÉDICOS DR ROBERTO SANTOS EIRELI

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 37.929.782/0001-58

**VIGÊNCIA:** 05/01/2021 À 31/12/2021

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$100.000,00 (Cem mil reais).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 Ratificação”

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0043/2021**

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade **SERVIÇOS MÉDICOS DR IVAN ANTÔNIO LTDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Hipólito Rodrigues Silva Gomes  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
**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 INEXIGIBILIDADE**

**INEXIGIBILIDADE Nº:** 0043/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** SERVIÇOS MÉDICOS DR IVAN ANTÔNIO LTDA  
**CNPJ/CPF:** 29.818.443/0001-76

**VALOR:** R\$176.000,00 (Cento e setenta e seis mil reais).

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**

**órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 RESUMO DE CONTRATO**

**CONTRATO Nº:** 0043/2021.  
**PROCESSO Nº:** 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**MODALIDADE:** Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**NOME DA CONTRATADA:** SERVIÇOS MÉDICOS DR IVAN ANTÔNIO LTDA  
**ESPECIE:** Prestação de Serviços  
**CPF/CNPJ:** 32.319.300/0001-24  
**VIGÊNCIA:** 05/01/2021 À 31/12/2021  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$176.000,00 (Cento e setenta e seis mil reais)  
**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
Hípólito 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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 Ratificação”

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0044/2021**

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade **FILLIPE ALVES DO NASCIMENTO EIRELI** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Hipólito Rodrigues Silva Gomes  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
**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 INEXIGIBILIDADE**

**INEXIGIBILIDADE Nº:** 0044/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** FILLIPE ALVES DO NASCIMENTO EIRELI  
**CNPJ/CPF:** 38.177.768/0001-08

**VALOR:** R\$60.000,00 (Sessenta mil reais).

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**

**órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0044/2021.  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

MODALIDADE: Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

NOME DA CONTRATADA: FILLIPE ALVES DO NASCIMENTO EIRELI

ESPECIE: Prestação de Serviços

CPF/CNPJ: 38.177.768/0001-08

VIGÊNCIA: 05/01/2021 À 31/12/2021

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$60.000,00 (Sessenta mil reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Órgão / Unidade: 02.09.01 / 02.09.02 Projeto / Atividade: 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 Fonte: 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 Ratificação”

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0045/2021

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade **NADJA PIRES DOURADO FARIAS** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Hipólito Rodrigues Silva Gomes  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
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 INEXIGIBILIDADE**

**INEXIGIBILIDADE Nº:** 0045/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) REGULADOR DE TFD, MÉDICO AVALIADOR/AUTORIZADOR DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH) E MÉDICO(A) CLÍNICO(A) ENDOCRINOLIGISTA, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** NADJA PIRES DOURADO FARIAS  
**CNPJ/CPF:** 33.696.166/0001-43  
**VALOR:** R\$117.600,00 (Cento e dezessete mil e seiscentos reais).  
**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0045/2021.  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) REGULADOR DE TFD, MÉDICO AVALIADOR/AUTORIZADOR DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH) E MÉDICO(A) CLÍNICO(A) ENDOCRINOLIGISTA, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**MODALIDADE:** Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**NOME DA CONTRATADA:** NADJA PIRES DOURADO FARIAS

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 33.696.166/0001-43

**VIGÊNCIA:** 05/01/2021 À 31/12/2021

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$117.600,00 (Cento e dezessete mil e seiscentos reais).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 Ratificação”

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0046/2021**

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade **SERVIÇOS MÉDICOS DRA THALITA BARRETO LTDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Hipólito Rodrigues Silva Gomes  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
**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 INEXIGIBILIDADE**

**INEXIGIBILIDADE Nº:** 0046/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) CLÍNICO(A) PSQUIATRA PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** SERVIÇOS MÉDICOS DRA THALITA BARRETO LTDA  
**CNPJ/CPF:** 17.818.859/0001-05

**VALOR:** R\$108.000,00 (Cento e oito mil reais).

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0046/2021.  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) CLÍNICO(A) PSQUIATRA PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**MODALIDADE:** Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**NOME DA CONTRATADA:** SERVIÇOS MÉDICOS DRA THALITA BARRETO

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 17.818.859/0001-05

**VIGÊNCIA:** 05/01/2021 À 31/12/2021

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$108.000,00 (Cento e oito mil reais).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 Ratificação”

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0047/2021**

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade **CH - CATHALA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Hipólito Rodrigues Silva Gomes  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
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 INEXIGIBILIDADE**

**INEXIGIBILIDADE Nº:** 0047/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO GINECOLOGISTA/OBSTETRA E DEMAIS PROCEDIMENTOS, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** CH - CATHALA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
**CNPJ/CPF:** 10.672.661/0001-17

**VALOR:** R\$126.000,00 (Cento e vinte e seis mil reais).

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Janeiro 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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0047/2021.  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO GINECOLOGISTA/OBSTETRA E DEMAIS PROCEDIMENTOS, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**MODALIDADE:** Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**NOME DA CONTRATADA:** CH - CATHALA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
**ESPECIE:** Prestação de Serviços  
**CPF/CNPJ:** 10.672.661/0001-17  
**VIGÊNCIA:** 05/01/2021 À 31/12/2021  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$126.000,00 (Cento e vinte e seis mil reais).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 Ratificação”

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0048/2021

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade **JUSSIMAR OLIVEIRA ALMEIDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Hipólito Rodrigues Silva Gomes  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
**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 INEXIGIBILIDADE**

**INEXIGIBILIDADE Nº:** 0048/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** JUSSIMAR OLIVEIRA ALMEIDA  
**CNPJ/CPF:** 31.392.890/0001-58

**VALOR:** R\$140.000,00 (Cento e quarenta mil reais).

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0048/2021.  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**MODALIDADE:** Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**NOME DA CONTRATADA:** JUSSIMAR OLIVEIRA ALMEIDA

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 31.392.890/0001-58

**VIGÊNCIA:** 05/01/2021 À 31/12/2021

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$140.000,00 (Cento e quarenta mil reais)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
Luciana Rodrigues Silva Gomes  
Secretaria Municipal de Administração

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