



Dispensa



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0311/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0311/2020

CONTRATADO: ALEX NUNES DOS SANTOS MOVEIS

CNPJ/CPF: 08.104.070/0001-00

VALOR: R\$ 2.500,00 (DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

OBJETO: AQUISIÇÃO DE LAVADOURA DE 14 KG PARA LAVAGEM E DESINFECÇÃO DE ROUPAS E AFINS DE EQUIPES DE SAÚDE E PACIENTES HOSPITALIZADOS COM SUSPEITA OU CONTAMINADOS PELO COVID - 19.

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

DOTAÇÃO:

Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.229 Elemento de despesa: 4.4.9.0.52.00 Fonte: 14

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 04 de Maio 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: 0311/2020  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0311/2020

**RESUMO DO OBJETO:** AQUISIÇÃO DE LAVADOURA DE 14 KG PARA LAVAGEM E DESINFECÇÃO DE ROUPAS E AFINS DE EQUIPES DE SAÚDE E PACIENTES HOSPITALIZADOS COM SUSPEITA OU CONTAMINADOS PELO COVID – 19.

**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:** 04/05/2020 à 30/06/2020  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 2.500,00 (DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS).  
**REPRESENTANTE LEGAL:** Alex Nunes dos Santos

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**  
**Órgão/Unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.229 **Elemento de despesa:** 4.4.9.0.52.00 **Fonte:** 14

São Gabriel, BA, 04 de Maio 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

