



**Inexigibilidade**



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

“Extrato de Ratificação”

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0534/2023**

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 CLIDENTE CLÍNICA DENTÁRIA DE IRECE S/S LTDA, convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 10 de Julho de 2023.

\_\_\_\_\_  
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:** 0534/2023  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0445/2023

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA ÁREA MÉDICA DE EXAMES DE RAIOS-X, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0004/2023, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL BAHIA.

**CONTRATADO:** CLIENTE CLÍNICA DENTÁRIA DE IRECÊ S/S LTDA  
**CNPJ/CPF:** 63.086.680/0001-28  
**VALOR:** R\$36.000,00 (Trinta 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:** 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.229 / 2.042 / 2.044 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.39.00  
**Fonte:** 1.500/1.600

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 10 de Julho de 2023.

\_\_\_\_\_  
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 2023.

\_\_\_\_\_  
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: 0534/2023.  
PROCESSO Nº: 0004/2023.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA ÁREA MÉDICA DE EXAMES DE RAIOS-X, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0004/2023, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL BAHIA.

**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:** CLIDENTE CLÍNICA DENTÁRIA DE IRECÊ S/S LTDA

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 63.086.680/0001-28

**VIGÊNCIA:** 10/07/2023 À 10/07/2024

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$36.000,00 (Trinta e seis mil reais).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.229 / 2.042 / 2.044 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.39.00

**Fonte:** 1.500/1.600

São Gabriel-BA, 10 de Julho de 2023.

\_\_\_\_\_  
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 2023.

\_\_\_\_\_  
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. 0540/2023

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

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 Caput 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 Pessoa Física LUCICLEIDE MOREIRA DA SILVA ROCHA, convocado para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 18 de julho de 2023.

\_\_\_\_\_  
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:** 0540/2023  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0370/2023

**RESUMO DO OBJETO:** Credenciamento de Pessoas Físicas para prestar serviços de Operador Hidráulico nos diversos Povoados da área territorial deste município que estejam instalados os poços artesianos, em conformidade ao quantitativo descrito no Termo de Referência - Anexo I do Edital de Credenciamento 0003/2023.

**CONTRATADO:** LUCICLEIDE MOREIRA DA SILVA ROCHA  
**CNPJ/CPF:** 007.856.505-71  
**VALOR:** R\$8.568,00 (OITO MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E OITO REAIS).  
**BASE LEGAL:** Artigo 25 Caput da Lei 8.666/93, de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/Unidade:** 02.08.01 **Atividade:** 2.033 / 2.037 **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 1.500

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 18 de julho de 2023.

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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: 0540/2023  
PROCESSO Nº: 0370/2023

**RESUMO DO OBJETO:** Credenciamento de Pessoas Físicas para prestar serviços de Operador Hidráulico nos diversos Povoados da área territorial deste município que estejam instalados os poços artesanais, em conformidade ao quantitativo descrito no Termo de Referência - Anexo I do Edital de Credenciamento 0003/2023.

**MODALIDADE:** Inexigibilidade nº 0540/2023. Conforme estabelecido no Artigo 25, Caput da Lei 8.666/93, de 21/06/1993 e suas alterações.

**NOME DA CONTRATADA:** LUCICLEIDE MOREIRA DA SILVA ROCHA  
**ESPECIE:** Prestação de Serviços  
**CPF/CNPJ:** 007.856.505-71  
**VIGÊNCIA:** 18/07/2023 À 30/04/2024  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$8.568,00 (OITO MIL E QUINHENTOS E SESENTA E OITO REAIS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**  
Órgão/Unidade: 02.08.01 Atividade: 2.033 / 2.037 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500

São Gabriel-BA, 18 de julho de 2023.

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 \_\_\_\_\_

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

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