



Dispensa



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

AVISO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0558/2024

Examinado a presente Dispensa de Licitação nº 0558/2024, e, considerando a justificativa de Dispensa e o PARECER JURÍDICO, bem como todo o processo, verificou que a mesma está em conformidade com a Lei nº 14.133/2021. Perfeitamente em ordem, todo o processo, sem irregularidade ou nulidade a se corrigir ou sanar. Assim, **HOMOLOGO** a presente dispensa nos termos do art. 43 inciso VI, da mencionada Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 2021. Nesses termos, considerando satisfatória o orçamento apresentado e classificado em primeiro lugar, com preço compatível com mercado, o que satisfaz plenamente os interesses econômicos desta Prefeitura Municipal, **ADJUDICO** a empresa **ZENAIDE NEVES DA SILVA CORREIA**, inscrita no CNPJ de nº 55.853.965/0001-19, sediada na Rua José Alves de Andrade, nº 731, centro – Irecê/BA, CEP: 44.860-105, para contratação de empresa para prestação de serviços de primeiro emplacamento do veículo tipo ambulância, visando suprir as necessidades de atender as demandas das rotinas de trabalho do Hospital Municipal Olívio Alecrim do Município de São Gabriel/BA, Valor total R\$ 472,00 (quatrocentos e setenta e dois reais).

São Gabriel - BA, 06 de agosto de 2024.

Hipólito Rodrigues Silva Gomes.
Prefeito Municipal.



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

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0558/2024
EXTRATO DO CONTRATO Nº 0580/2024

Processo Administrativo: 0558/2024. **Contrato:** 0580/2024. **Contratante:** Prefeitura Municipal de São Gabriel – BA/Fundo Municipal de Saúde. **Contratada:** ZENAIDE NEVES DA SILVA CORREIA, inscrita no CNPJ de nº 55.853.965/0001-19, sediada na Rua José Alves de Andrade, nº 731, centro – Irecê/BA, CEP: 44.860-105. **Objeto:** Contratação de empresa para prestação de serviços de primeiro emplacamento do veículo tipo ambulância, visando suprir as necessidades de atender as demandas das rotinas de trabalho do Hospital Municipal Olívio Alecrim do Município de São Gabriel/BA. **Vigência:** 06/08/2024 até 31/12/2024. **Valor Global:** R\$ 472,00 (quatrocentos e setenta e dois reais). **Dotação Orçamentária:** UNIDADE: UNIDADE: 02. 09. 02 AÇÃO: 2.042 / 2.046 ELEMENTO DE DESPESA: 3390.39.00 FONTE: 1.500 / 1.600, **Fundamentação Legal:** artigo 75, inciso II da Lei Federal 14.133/2021.

São Gabriel - Ba, 06 de agosto de 2024.

Daniely Aragão Sousa
Agente de Contratação