



# SUMÁRIO

- EXTRATOS CONTRATO 0679/2024.



**Contrato**



ESTADO DA BAHIA  
Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel – FUMSAUDE  
CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65

**CRENCIAMENTO Nº 002/2024  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0223/2024**

**OBJETO: CRENCIAMENTO de Pessoas Físicas e Jurídicas para EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE em Unidades Próprias, Clínicas e Hospitais Prestadores de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos.**

Tendo em vista o cumprimento das exigências editalícias por parte do(s) credenciado (s) que abaixo subscrevem, publico a relação dos credenciados habilitados e inabilitados, nos termos do Edital de Credenciamento sob nº 002/2024.

Com base nas informações constantes no processo administrativo epigrafado(s), ACOELHO o relatório enviado pela Secretária Municipal de Saúde do Chamamento Público acima identificado, em favor das empresas/pessoas físicas.

São Gabriel/BA, 30 de Setembro de 2024.

**Hipólito Rodrigues Silva Gomes**  
Prefeito

Largo da Pátria, 132, Centro, São Gabriel – BA - CEP: 44915-000  
Endereço eletrônico: [compras.saogabriel@gmail.com](mailto:compras.saogabriel@gmail.com)



ESTADO DA BAHIA  
Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel – FUMSAUDE  
CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65

**CRENCIAMENTO Nº 002/2024  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0223/2024**

**NOME DO CRENCIADO**

ORDEM	CRENCIADO (A)	ESPECIFICAÇÃO	CNPJ/CPF
004/2024	AMANDA MENDES LIMA ME	CONSULTAS ESPECIALIZADAS/ EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS	24.021.089/0001-30

Fabiana Silva Rocha  
Secretária Municipal de Saúde

Largo da Pátria, 132, Centro, São Gabriel – BA - CEP: 44915-000  
Endereço eletrônico: [compras.saogabriel@gmail.com](mailto:compras.saogabriel@gmail.com)



ESTADO DA BAHIA  
Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel – FUMSAUDE  
CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65

**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DO CONTRATO**

**DO CREDENCIAMENTO Nº. 002/2024**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0223/2024**

Contrato nº 0679/2024. Contratante: Prefeitura Municipal de São Gabriel, **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GABRIEL**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.816.024/0001-65; Contratada: AMANDA MENDES LIMA ME, inscrita no CNPJ nº 24.021.089/0001-30, sediada à Rua Licínio Barreto, nº 156 A, casa, Centro, Irecê-BA, CEP: 44.900-000; Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos. Vigência: De 13/09/2024 até 13/09/2025. Assinatura: Pela Contratante: Hipólito Rodrigues Silva Gomes e Fabiana Silva Rocha pela contratada: Dr<sup>a</sup> Amanda Mendes Lima. Data de assinatura: 13/09/2024. Valor: R\$51.520,00 (cinquenta e um mil e quinhentos e vinte reais). Amparo Legal: Lei Federal nº 14.133/2021, art. 079. Hipólito Rodrigues Silva Gomes. Prefeito. São Gabriel/BA, 13/09/2024.

Largo da Pátria, 132, Centro, São Gabriel – BA - CEP: 44915-000  
Endereço eletrônico: [compras.saogabriel@gmail.com](mailto:compras.saogabriel@gmail.com)