



Inexigibilidade



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

**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0002/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0026/2017

**CONTRATADO:** EULÁLIA PAULINO SILVA VASCONCELOS  
**CNPJ/CPF:** 18.674.604/0001-89

**VALOR:** R\$ 24.000,00 (Vinte e quatro mil reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE SAÚDE NAS ÁREAS DE FATURAMENTO, AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH, SISAB E-SUS, CNES (CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE), SIGTAP (SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA DE PROGRAMAS), DEPARA (SISTEMA DE TRANSPARÊNCIA AMBULATORIAL), VERSIA ((SISTEMA DE VERIFICAÇÃO DO SAI/SUS), BPA (SISTEMA DE BOLETIM DA PRODUÇÃO AMBULATORIAL) E APAC (SISTEMA DE AUTORIZAÇÃO DE PROCESSAMENTO DE ALTO CUSTO) PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.106 **Elemento despesa:** 33.90.35.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 11 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0003/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0027/2017

**CONTRATADO:** LUCAS MATOS VASCONCELOS  
**CNPJ/CPF:** 013.946.795-56

**VALOR:** R\$ 26.400,00 (Vinte e seis mil e quatrocentos reais).

**OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO, ATUALIZAÇÃO E MANUTENÇÃO DE DADOS NO PORTAL DE CONVÊNIOS E DEMAIS SISTEMAS FEDERAIS E ESTADUAIS, REFERENTE A CONTRATOS DE REPASSES, TERMOS DE CONVÊNIOS E ADESÃO DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.02.01 / 02.05.01 **Atividade:** 2.208 / 2.033 **Elemento despesa:** 33.90.36.00 **Fonte:** 00 / 01

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 11 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIBILIDADE N°:** 0004/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0028/2017

**CONTRATADO:** DF CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA – ME  
**CNPJ/CPF:** 05.418.104/0001-34

**VALOR:** R\$ 24.000,00 (Vinte e quatro mil reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM CONSULTORIA, ELABORAÇÃO DE TEXTOS E ACOMPANHAR OS ASSUNTOS DO INTERESSE DO MUNICÍPIO E REPRESENTAÇÃO DO MESMO JUNTO AOS ÓRGÃOS PÚBLICOS FEDERAIS E SUAS AUTARQUIAS NO DISTRITO FEDERAL – DF, PARA O MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.02.01 **Atividade:** 2.208 **Elemento despesa:** 33.90.35.00 **Fonte:** 00

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 11 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0005/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0035/2017

**CONTRATADO:** PUBLICOS CONSULTORIAS E ACESSORIA JURIDICA S/S LTDA – ME  
**CNPJ/CPF:** 17.277.464/0001-42

**VALOR:** R\$ 84.000,00 (Oitenta e quatro mil reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ADVOCACIA CONTENCIOSA E PREVENTIVA, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE ADMNISTRAÇÃO E SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS DO MUNICIPIO DE SÃO GABRIEL-BA

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.02.01 / 02.03.01 **Atividade:** 2.208 / 2.026 **Elemento despesa:** 33.90.39.00 **Fonte:** 00

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 12 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0006/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** BOAL SERVIÇOS MÉDICOS S/C LTDA EPP  
**CNPJ/CPF:** 07.428.145/0001-37

**VALOR:** R\$ 144.000,00 (Cento e quarenta e quatro mil reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA, COM CARGA HORÁRIA DE 48 HORAS MENSAIS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NO ITEM 05, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 20 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0007/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** SERVIÇOS MÉDICOS DR. LEANDRO DINIZ LTDA ME  
**CNPJ/CPF:** 10.239.898/0001-09

**VALOR:** R\$ 61.387,50 (Sessenta e um mil e trezentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS – DIAS DE SEMANA E PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NOS ITENS 01 E 02, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 20 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0008/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** CLINICA FRANCO FERREIRA LTDA ME  
**CNPJ/CPF:** 24.205.714/0001-02

**VALOR:** R\$ 111.865,00 (Cento e onze mil oitocentos e sessenta e cinco reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS – DIAS DE SEMANA E PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NOS ITENS 01 E 02 E 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 20 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0009/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** AMANDA MENDES LIMA ME  
**CNPJ/CPF:** 24.021.089/0001-30

**VALOR:** R\$ 40.925,00 (Quarenta mil novecentos e vinte e cinco reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS – DIAS DE SEMANA, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NO ITEM 01, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 20 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0010/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** CLINICA DE ESPECIALIDADES MÉDICA DE IRECÊ LTDA ME  
**CNPJ/CPF:** 22.870.447/0001-54

**VALOR:** R\$ 136.420,00 (Cento e trinta e seis mil quatrocentos e vinte reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS – DIAS DE SEMANA E PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NOS ITENS 02 E 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 27 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0011/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** V E BONFIM DE ALCANTARA  
**CNPJ/CPF:** 15.758.349/0001-64

**VALOR:** R\$ 45.475,00 (Quarenta e cinco mil quatrocentos e setenta e cinco reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS - FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NO ITEM 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 30 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0012/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** SARA CHAVES LELIS ME  
**CNPJ/CPF:** 19.722.266/0001-76

**VALOR:** R\$ 264.659,00 (Duzentos e sessenta e quatro mil seiscientos e cinquenta e nove reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS – FINAL DE SEMANA E FERIADOS E PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS – DIAS DE SEMANA, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NOS ITENS 02 E 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 30 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0013/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** SERVIÇOS MÉDICOS DR GEORGE TEIXEIRA LTDA ME  
**CNPJ/CPF:** 24.059.338/0001-87

**VALOR:** R\$ 145.520,00 (Cento e quarenta e cinco mil quinhentos e vinte reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS – FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NO ITEM 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 31 de Janeiro de 2017.

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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0014/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** GABRIELA FREITAS VIANA ME  
**CNPJ/CPF:** 24.353.362/0001-24

**VALOR:** R\$ 71.392,50 (Setenta e um mil trezentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS – DIAS DE SEMANA E PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NOS ITENS 01, 02 E 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 31 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0015/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** CAROLINA BARBOSA AMARAL DO NASCIMENTO EIRELI ME  
**CNPJ/CPF:** 26.824.602/0001-57

**VALOR:** R\$ 100.950,00 (Cem mil novecentos e cinquenta reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS – DIAS DE SEMANA E PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NOS ITENS 01, 02 E 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 31 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
HIPÓLITO RODRIGUES SILVA GOMES  
Prefeito Municipal

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

