



# SUMÁRIO

- DISPENSA Nº: 0015/2017.  
DISPENSA Nº: 0016/2017.  
DISPENSA Nº: 0017/2017.  
DISPENSA Nº: 0018/2017.
- DISPENSA Nº: 0019/2017.  
DISPENSA Nº: 0020/2017.  
DISPENSA Nº: 0021/2017.  
DISPENSA Nº: 0022/2017.
- DISPENSA Nº: 0025/2017.  
INEXIGIBILIDADE Nº: 0001/2017.  
INEXIGIBILIDADE Nº: 0002/2017.  
INEXIGIBILIDADE Nº: 0003/2017.
- DISPENSA Nº: 0023/2017.
- Contrato de Programa nº 001/2016.  
Contrato de Rateio nº 001/2016 .  
Contrato de Rateio nº 002/2016



Dispensa



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0015/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0016/2017

CONTRATADO: GEORGE CONCEIÇÃO CRUZ  
CNPJ/CPF: 007.496.405-45

VALOR: R\$ 63.240,00 (SESENTA E TRÊS MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS).

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA LADEIRA DO ALVO, Nº 260, BAIRRO SAÚDE, SALVADOR/BA, QUE SERVIRÁ COMO CASA DE APOIO AOS PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA TFD (TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO), INSTITUÍDO PELA PORTARIA Nº. 55/99 – SAS/MS, QUE NECESSITAM DE EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE COM ACOMPANHANTES, VINCULADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

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

DOTAÇÃO:  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02 / 02 / 14

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0017/2017.  
PROCESSO Nº: 0016/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA LADEIRA DO ALVO, Nº 260, BAIRRO SAÚDE, SALVADOR/BA, QUE SERVIRÁ COMO CASA DE APOIO AOS PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA TFD (TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO), INSTITUÍDO PELA PORTARIA Nº. 55/99 – SAS/MS, QUE NECESSITAM DE EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE COM ACOMPANHANTES, VINCULADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0015/2017.

**NOME DO CONTRATADO:** GEORGE CONCEIÇÃO CRUZ  
**ESPECIE:** LOCAÇÃO DE IMÓVEL  
**CPF/CNPJ:** 007.496.405-45

**VIGÊNCIA:** 02 de Janeiro de 2017 à 31 de Dezembro de 2017.

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 63.240,00 (SESSENTA E TRÊS MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02 / 02 / 14

São Gabriel-BA, 02 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**  
**Fundo Municipal de Assistência Social de São Gabriel - FMAS**  
**CNPJ (MF) 15.054.657/0001-09**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0016/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0017/2017

CONTRATADO: SOLANGE MARIA BALBINO DE CARVALHO  
CNPJ/CPF: 167.568.195-34

VALOR: R\$ 18.000,00 (DEZOITO MIL REAIS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA BAHIA Nº 147, EDIFÍCIO SPARTA, BAIRRO PITUBA, APARTAMENTO 101, SALVADOR-BA, QUE SERVIRÁ COMO CASA DE ESTUDANTES.  
BASE LEGAL: Artigo 24, Parágrafo X da Lei 8.666 de 21/06/1993.

DOTAÇÃO:  
Órgão / Unidade: 02.04.02 Atividade: 2.020 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 00

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 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**  
**Fundo Municipal de Assistência Social de São Gabriel - FMAS**  
**CNPJ (MF) 15.054.657/0001-09**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0018/2017  
PROCESSO Nº: 0017/2017

**RESUMO DO OBJETO:** LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA BAHIA Nº 147, EDIFÍCIO SPARTA, BAIRRO PITUBA, APARTAMENTO 101, SALVADOR-BA, QUE SERVIRÁ COMO CASA DE ESTUDANTES.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Parágrafo X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0016/2017.

**NOME DO CONTRATADO:** SOLANGE MARIA BALBINO DE CARVALHO

**ESPECIE:** LOCAÇÃO DE IMÓVEL

**CPF/CNPJ:** 167.568.195-34

**VIGÊNCIA:** De 02/01/2017 à 31/12/2017

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 18.000,00 (Dezoito mil reais)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

Órgão / Unidade: 02.04.02 Atividade: 2.020 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 00

São Gabriel-BA, 02 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0017/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0018/2017

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

VALOR: R\$ 1.637,00 (HUM MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

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

DOTAÇÃO:  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 02 / 14 / 02

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 04 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0019/2017.  
PROCESSO Nº: 0018/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0017/2017.

**NOME DO CONTRATADO:** CLINICA FRANCO FERREIRA LTDA ME.  
**ESPECIE:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**CPF/CNPJ:** 24.205.714/0001-02  
**VIGÊNCIA:** 04 de Janeiro de 2017 à 19 de Janeiro 2017.  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 1.637,00 (HUM MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02 / 14 / 02

São Gabriel-BA, 04 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0018/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0019/2017

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

VALOR: R\$ 6.912,00 (SEIS MIL E NOVECENTOS E DOZE REAIS).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

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

DOTAÇÃO:  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 02 / 14 / 02

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 05 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0020/2017.  
PROCESSO Nº: 0019/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0018/2017.

**NOME DO CONTRATADO:** SARA CHAVES LELIS - ME  
**ESPECIE:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**CPF/CNPJ:** 19.722.266/0001-76  
**VIGÊNCIA:** 05 de Janeiro de 2017 à 20 de Janeiro 2017.  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 6.912,00 (SEIS MIL E NOVECENTOS E DOZE REAIS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02 / 14 / 02

São Gabriel-BA, 05 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





Dispensa



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0019/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0020/2017

CONTRATADO: D. DA SILVA ALMEIDA ATIVIDADE MÉDICA - ME.  
CNPJ/CPF: 21.986.664/0001-41

VALOR: R\$ 1.637,00 (HUM MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

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

DOTAÇÃO:  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 02 / 14 / 02

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 05 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0021/2017.  
PROCESSO Nº: 0020/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0019/2017.

**NOME DO CONTRATADO:** D. DA SILVA ALMEIDA ATIVIDADE MÉDICA - ME.  
**ESPECIE:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**CPF/CNPJ:** 21.986.664/0001-41  
**VIGÊNCIA:** 05 de Janeiro de 2017 à 20 de Janeiro 2017.  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 1.637,00 (HUM MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02 / 14 / 02

São Gabriel-BA, 05 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0020/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0021/2017

CONTRATADO: CAMACHO MIRANDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME.  
CNPJ/CPF: 17.357.714/0001-54

VALOR: R\$ 818,50 (OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

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

DOTAÇÃO:  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 02 / 14 / 02

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 05 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0022/2017.  
PROCESSO Nº: 0021/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0020/2017.

**NOME DO CONTRATADO:** CAMACHO MIRANDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME.

**ESPECIE:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**CPF/CNPJ:** 17.357.714/0001-54

**VIGÊNCIA:** 05 de Janeiro de 2017 à 20 de Janeiro 2017.

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 818,50 (OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão/Unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 02 / 14 / 02

São Gabriel-BA, 05 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0021/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0022/2017

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

VALOR: R\$ 818,50 (OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

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

DOTAÇÃO:  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 02 / 14 / 02

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 05 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0023/2017.  
PROCESSO Nº: 0022/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0021/2017.

**NOME DO CONTRATADO:** AMANDA MENDES LIMA - ME  
**ESPECIE:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**CPF/CNPJ:** 24.021.089/0001-30  
**VIGÊNCIA:** 05 de Janeiro de 2017 à 20 de Janeiro 2017.  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 818,50 (OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02 / 14 / 02

São Gabriel-BA, 05 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 DISPENSA**

DISPENSA Nº: 0022/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0023/2017

CONTRATADO: ST CONSULTORIA LTDA EPP  
CNPJ/CPF: 24.205.714/0001-02

VALOR: R\$ 5.666,66 (CINCO MIL E SEISCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL PARA GESTÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO E GERENCIAMENTO TRIBUTÁRIO - SISTEMA DE ARRECADAÇÃO (ISS, TAXAS, IPTU, DÍVIDA ATIVA), ATENDENDO AS CARACTERÍSTICAS E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS LEGAIS JUNTO AO TRIBUNAL DE CONTAS DOS MUNICÍPIOS DO ESTADO DA BAHIA, PARA SER UTILIZADO NA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL-BA, FUNDO MUNICIPAL SAÚDE - FUMSAÚDE, FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS, PELO PERÍODO DE 60 DIAS.

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

DOTAÇÃO:  
Órgão / Unidade: 02.02.01 / Atividade: 2.208 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 / Fonte: 00

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 09 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 RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0024/2017.  
PROCESSO Nº: 0023/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL PARA GESTÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO E GERENCIAMENTO TRIBUTÁRIO - SISTEMA DE ARRECAÇÃO (ISS, TAXAS, IPTU, DÍVIDA ATIVA), ATENDENDO AS CARACTERÍSTICAS E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS LEGAIS JUNTO AO TRIBUNAL DE CONTAS DOS MUNICÍPIOS DO ESTADO DA BAHIA, PARA SER UTILIZADO NA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL-BA, FUNDO MUNICIPAL SAÚDE – FUMSAÚDE, FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FMAS, PELO PERÍODO DE 60 DIAS.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0002/2017.

**NOME DA CONTRATADA:** ST CONSULTORIA LTDA EPP

**ESPECIE:** Locação de Software

**CPF/CNPJ:** 04.706.403/0001-01

**VIGÊNCIA:** 09 de Janeiro de 2017 à 10 de Março de 2017.

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 5.666,66 (CINCO MIL E SEISCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

Órgão / Unidade:02.02.01 / Atividade:2.208 / Elemento de despesa:3.3.9.0.39.00 / Fonte: 00

São Gabriel-BA, 09 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**





Outros



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

**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA**

DISPENSA Nº: 0025/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0030/2017

CONTRATADO: POSTO M A C DERIVADOS DE PETRÓLEO LTDA - ME  
CNPJ/CPF: 18.123.545/0001-50

VALOR: R\$ 65.774,00 (SESSENTA E CINCO MIL E SETECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS PARA A FROTA DE VEÍCULOS E MÁQUINAS DAS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

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

**DOTAÇÃO:**

Órgão / Unidade: 02.01.01 / Atividade: 2.007 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 00  
Órgão / Unidade: 02.02.01 / Atividade: 2.208 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 00  
Órgão / Unidade: 02.04.02 / Atividade: 2.020 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 00  
Órgão / Unidade: 02.04.02 / Atividade: 2.050 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 29  
Órgão / Unidade: 02.07.01 / Atividade: 2.158 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 00  
Órgão / Unidade: 02.08.01 / Atividade: 2.103 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 00  
Órgão / Unidade: 02.09.02 / Atividade: 2.106 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 02  
Órgão / Unidade: 02.09.02 / Atividade: 2.207 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 02  
Órgão / Unidade: 02.05.01 / Atividade: 2.033 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 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 RESUMO DE CONTRATO**

**CONTRATO Nº:** 0030/2017.  
**PROCESSO Nº:** 0030/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS PARA A FROTA DE VEÍCULOS E MÁQUINAS DAS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso IV, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0025/2017.

**NOME DA CONTRATADA:** POSTO M A C DERIVADOS DE PETRÓLEO LTDA - ME

**ESPECIE:** Fornecimento de Combustíveis

**CPF/CNPJ:** 18.123.545/0001-50

**VIGÊNCIA:** 11 de Janeiro de 2017 à 12 de Março de 2017.

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 65.774,00 (SESSENTA E CINCO MIL E SETECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

Órgão / Unidade: 02.01.01 / Atividade: 2.007 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 00

Órgão / Unidade: 02.02.01 / Atividade: 2.208 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 00

Órgão / Unidade: 02.04.02 / Atividade: 2.020 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 00

Órgão / Unidade: 02.04.02 / Atividade: 2.050 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 29

Órgão / Unidade: 02.07.01 / Atividade: 2.158 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 00

Órgão / Unidade: 02.08.01 / Atividade: 2.103 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 00

Órgão / Unidade: 02.09.02 / Atividade: 2.106 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 02

Órgão / Unidade: 02.09.02 / Atividade: 2.207 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 02

Órgão / Unidade: 02.05.01 / Atividade: 2.033 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / Fonte: 01

São Gabriel-BA, 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 INEXIGIBILIDADE**

**INEXIGIBILIDADE Nº:** 0001/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0001/2017

**CONTRATADO:** ELOS CONSULTORIA, ASSESSORIA, AUDITORIA E TREINAMENTO LTDA.  
**CNPJ/CPF:** 20.975.221/0001-92

**VALOR:** R\$ 108.000,00 (Cento e oito mil reais).

**OBJETO:** Contratação de empresa para prestação de serviços técnicos especializados de consultoria e assessoria contábil e de planejamento no Município de São Gabriel, junto às Secretarias de Planejamento e Finanças, Educação e ao Fundo municipal de Saúde.

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso III, combinado com o artigo 13, inciso III, da Lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão / Unidade:** 02.03.01; 02.05.01; 02.09.01 / **Atividade:** 2.026; 2.033; 2.106 / **Elemento de despesa:** 33.90.35.00; 33.90.39.00 / **Fonte:** 00; 01; 02.

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 02 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 RESUMO DE CONTRATO**

**CONTRATO Nº:** 0001/2017.  
**PROCESSO Nº:** 0001/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** Contratação de empresa para prestação de serviços técnicos especializados de consultoria e assessoria contábil e de planejamento no Município de São Gabriel, junto às Secretarias de Planejamento e Fianças, Educação e ao Fundo municipal de Saúde.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 25, inciso III, combinado com o artigo 13, inciso III, da Lei Federal nº 8.666/93. Nº 0001/2017.

**NOME DA CONTRATADA:** ELOS CONSULTORIA, ASSESSORIA, AUDITORIA E TREINAMENTO LTDA

**ESPECIE:** Prestação de Serviço.

**CPF/CNPJ:** 20.975.221/0001-92

**VIGÊNCIA:** 02 de janeiro de 2017 a 31 de dezembro de 2017.

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 108.000,00 (Cento e oito mil reais)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.03.01; 02.05.01; 02.09.01 / **Atividade:** 2.026; 2.033; 2.106 / **Elemento de despesa:** 33.90.35.00; 33.90.39.00 / **Fonte:** 00; 01; 02.

São Gabriel/BA, 02 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE**

**INEXIGIBILIDADE Nº:** 0002/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0026/2017

**RESUMO DO OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA 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 PROGRAMAÇÃO), DEPARA (SISTEMA DE TRANSFERÊNCIA DE DADOS DO CNES PARA O SIA/SUS/FPO MAG), SIA/SUS (SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL), VERSIA (SISTEMA DE VERIFICAÇÃO DO SIA/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.

**CONTRATADO:** EULÁLIA PAULINO SILVA VASCONCELOS ME.  
**CNPJ/CPF:** 18.674.604/0001-89  
**VALOR:** R\$ 24.000,00 (Vinte e quatro mil reais).  
**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º da Lei 8.666/93, de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão / Unidade:**02.09.02/ **Atividade:** 2106 / **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.35.00 / **Fonte:** 02  
**Órgão / Unidade:**02.09.02/ **Atividade:** 2106 / **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.39.00 / **Fonte:** 02

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

São Gabriel-BA, 11/01/2017

\_\_\_\_\_  
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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO**

CONTRATO Nº: 0026/2017.  
PROCESSO Nº: 0026/2017.

**RESUMO DO 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 PROGRAMAÇÃO), DEPARA (SISTEMA DE TRANSFERÊNCIA DE DADOS DO CNES PARA O SIA/SUS/FPO MAG), SIA/SUS (SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL), VERSIA (SISTEMA DE VERIFICAÇÃO DO SIA/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.

**MODALIDADE:** INEXIGIBILIDADE conforme estabelecido no Artigo 25, inciso II e § 1º da Lei 8.666/93, de 21/06/1993 e suas alterações.

**NOME DA CONTRATADA:** EULÁLIA PAULINO SILVA VASCONCELOS ME  
**ESPECIE:** Prestação de Serviços  
**CPF/CNPJ:** 18.674.604/0001-89  
**VIGÊNCIA:** 11/01/2017 À 11/01/2018  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 24.000,00 (Vinte e quatro mil reais)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

Órgão / Unidade:02.09.02/ Atividade: 2106 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.35.00 / Fonte: 02  
Órgão / Unidade:02.09.02/ Atividade: 2106 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 / Fonte: 02

São Gabriel-BA, 11/01/2017

\_\_\_\_\_  
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 INEXIGIBILIDADE**

**INEXIGIBILIDADE Nº:** 0003/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0027/2017

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

**CONTRATADO:** LUCAS MATOS VASCONCELOS  
**CNPJ/CPF:** 013.946.795-56  
**VALOR:** R\$ 26.400,00 (Vinte e seis mil e quatrocentos reais).  
**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º da Lei 8.666/93, de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão / Unidade:**02.02.01/ **Atividade:** 2.208 / **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.36.00 / **Fonte:** 00  
**Órgão / Unidade:**02.05.01/ **Atividade:** 2.033 / **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.36.00 / **Fonte:** 01

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

São Gabriel-BA, 11/01/2017

\_\_\_\_\_  
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 RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0027/2017.  
PROCESSO Nº: 0027/2017.

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

**MODALIDADE:** INEXIGIBILIDADE conforme estabelecido no Artigo 25, inciso II e § 1º da Lei 8.666/93, de 21/06/1993 e suas alterações.

**NOME DA CONTRATADA:** LUCAS MATOS VASCONCELOS  
**ESPECIE:** Prestação de Serviços  
**CPF/CNPJ:** 013.946.795-56  
**VIGÊNCIA:** 11/01/2017 À 11/01/2018  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 26.400,00 (Vinte e seis mil e quatrocentos reais)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

Órgão / Unidade:02.02.01/ Atividade: 2.208 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 / Fonte: 00  
Órgão / Unidade:02.05.01/ Atividade: 2.033 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 / Fonte: 01

São Gabriel-BA, 11/01/2017

\_\_\_\_\_  
Hipólito Rodrigues Silva Gomes  
Prefeito Municipal

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





Dispensa



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0023/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0024/2017

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

VALOR: R\$ 818,50 (OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

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

DOTAÇÃO:  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 02 / 14 / 02

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 09 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0025/2017.  
PROCESSO Nº: 0024/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM A REALIZAÇÃO DE PLANTÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0023/2017.

**NOME DO CONTRATADO:** GABRIELA FREITAS VIANA - ME  
**ESPECIE:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
**CPF/CNPJ:** 24.353.362/0001-24

**VIGÊNCIA:** 09 de Janeiro de 2017 à 24 de Janeiro 2017.

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 818,50 (OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.071 / 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02 / 14 / 02

São Gabriel-BA, 09 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**





Contrato



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

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA

RESUMO DE CONTRATO DE PROGRAMA DO CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DA REGIÃO DE IRECÊ

**Contrato de Programa nº 001/2016** - Contratante: O Estado da Bahia, por meio da Secretaria da Saúde - Contratado: Consórcio Interfederativo de Saúde da Região de Irecê - CNPJ: 26.571.435/0001-80 - Objeto: Transferência, pelos Contratantes, do gerenciamento e administração da Policlínica da Região de Irecê, Unidade Integrante da Rede Própria de Assistência da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia, com vistas ao desenvolvimento das ações e serviços de saúde no fortalecimento do Programa Saúde mais Perto de Você nesta região, assim como o desenvolvimento de ações administrativas do Consórcio Público Interfederativo da Região de Irecê. A partir de abril de 2017. Assinatura: 30.12.2016. FABIO VILAS BOAS PINTO. Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA

RESUMO DE CONTRATO DE RATEIO Nº 001 DO CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DA REGIÃO DE IRECÊ

**Contrato de Rateio nº 001/2016** - Contratante: O Estado da Bahia, por meio da Secretaria da Saúde - Contratado: Consórcio Interfederativo de Saúde da Região da Região de Irecê - CNPJ: 26.571.435/0001-80 - Objeto: Definição de valores, regras e critérios de participação financeira dos contratantes na cobertura das despesas operacionais das atividades pertinentes ao funcionamento da POLICLÍNICA DA REGIÃO DE IRECÊ. Vigência a partir do funcionamento da Unidade de Saúde. Assinatura: 30.12.2016. O valor mensal do rateio atribuído ao Estado, na monta de 40% dos custos totais é de R\$ 256.608,00 (duzentos e cinquenta e seis mil seiscentos e oito reais), e os 60% restantes serão rateados conforme tabela abaixo:

RATEIO DO CUSTEIO ENTRE MUNICÍPIOS DA POLICLÍNICA DA REGIÃO DE SAÚDE DE IRECÊ NO EXERCÍCIO 2017

MUNICÍPIO	POPULAÇÃO 2016		60% CUSTEIO DA POLICLÍNICA	
	TOTAL	PERCENTUAL	CUSTO MÉDIO MENSAL	CUSTO MÉDIO ANUAL
América Dourada	16.781	3,94%	15.147,42	181.769,04
Barra do Mendes	14.570	3,42%	13.151,65	157.819,85
Barro Alto	15.093	3,54%	13.623,74	163.484,90
Cafarnaum	18.917	4,44%	17.075,49	204.905,84
Canarana	26.702	6,26%	24.102,64	289.231,68
Central	17.935	4,21%	16.189,08	194.268,98
Gentio do Ouro	11.603	2,72%	10.473,48	125.681,79
Ibipeba	18.563	4,35%	16.755,95	201.071,37
Ibititá	17.957	4,21%	16.208,94	194.507,28
Irecê	73.915	17,33%	66.719,60	800.635,16
Itaguaçu da Bahia	14.604	3,42%	13.182,34	158.188,13
João Dourado	25.431	5,96%	22.955,37	275.464,42
Jussara	16.006	3,75%	14.447,86	173.374,37
Lapão	28.166	6,61%	25.424,12	305.089,49
Mulungu do Morro	12.159	2,85%	10.975,36	131.704,29
Presidente Dutra	15.699	3,68%	14.170,75	170.048,99
São Gabriel	19.594	4,59%	17.686,58	212.238,99
Uibaí	14.454	3,39%	13.046,95	156.563,36
Xique-Xique	48.274	11,32%	43.574,67	522.896,05
<b>TOTAL</b>	<b>426.423</b>	<b>100,00%</b>	<b>384.912,00</b>	<b>4.618.944,00</b>

FABIO VILAS BOAS PINTO. Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

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**

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA

RESUMO DE CONTRATO DE RATEIO N° 002 DO CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DA REGIÃO DE IRECÊ  
**Contrato de Rateio nº 002/2016** - Contratante: O Estado da Bahia, por meio da Secretaria da Saúde - Contratado: Consórcio Interfederativo de Saúde da Região de Irecê - CNPJ: 26.571.435/0001-80 - Objeto: Definição de valores, regras e critérios de participação financeira dos contratantes na cobertura das despesas operacionais das atividades pertinentes ao funcionamento do Consórcio Público da Região de Irecê. Vigência a partir de abril de 2017. Assinatura: 30.12.2016. O valor mensal do rateio atribuído ao Estado, na monta de 40% dos custos totais é de R\$ 14.532,00 (catorze mil quinhentos e trinta de dois reais), e os 60% restantes serão rateados conforme tabela abaixo:

RATEIO DO CUSTEIO PARA AÇÕES ADMINISTRATIVAS DO CONSÓRCIO NO EXERCÍCIO 2017

MUNICÍPIO	POPULAÇÃO 2016		60% CUSTEIO DA POLICLÍNICA	
	TOTAL	PERCENTUAL	CUSTO MÉDIO MENSAL	CUSTO MÉDIO ANUAL
América Dourada	16.781	3,94%	857,82	10.293,79
Barra do Mendes	14.570	3,42%	744,79	8.937,52
Barro Alto	15.093	3,54%	771,53	9.258,33
Cafarnaum	18.917	4,44%	967,00	11.604,05
Canarana	26.702	6,26%	1.364,96	16.379,52
Central	17.935	4,21%	916,81	11.001,67
Gentio do Ouro	11.603	2,72%	593,13	7.117,50
Ibipeba	18.563	4,35%	948,91	11.386,90
Ibititá	17.957	4,21%	917,93	11.015,17
Irecê	73.915	17,33%	3.778,41	45.340,87
Itaguaçu da Bahia	14.604	3,42%	746,53	8.958,37
João Dourado	25.431	5,96%	1.299,99	15.599,86
Jussara	16.006	3,75%	818,20	9.818,39
Lapão	28.166	6,61%	1.439,80	17.277,56
Mulungu do Morro	12.159	2,85%	621,55	7.458,56
Presidente Dutra	15.699	3,68%	802,51	9.630,07
São Gabriel	19.594	4,59%	1.001,61	12.019,33
Uibaí	14.454	3,39%	738,86	8.866,36
Xique-Xique	48.274	11,32%	2.467,68	29.612,19
<b>TOTAL</b>	<b>426.423</b>	<b>100,00%</b>	<b>21.798,00</b>	<b>261.576,00</b>

FABIO VILAS BOAS PINTO. Secretaria da Saúde do Estado da Bahia

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

