



Contrato



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0615/2018  
PROCESSO Nº: 0615/2018

RESUMO DO OBJETO: AQUISIÇÃO DE TERRENO LOCALIZADO NO POVOADO DE QUEIMADA NOVA, PARA EXPLORAÇÃO DE JAZIDA DE CASCALHO COM O ESCOPO DE RECUPERAÇÃO DE ESTRADAS VICINAIS DESTA MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº **0615/2018**.

NOME DO CONTRATADO: JURACY LOULA DE LIMA  
ESPECIE: AQUISIÇÃO DE IMÓVEL  
CPF/CNPJ: 606.993.025-87  
VIGÊNCIA: De 06/09/2018 à 31/12/2018  
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$4.000,00 (QUATRO MIL REAIS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA  
Órgão / Unidade: 02.08.01 / Atividade: 2.036 / Elemento de despesa: 4.4.9.0.61.00 / Fonte: 16

São Gabriel-BA, 06 de Setembro de 2018

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 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
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: 0616/2018  
PROCESSO Nº: 0616/2018

**RESUMO DO OBJETO:** AQUISIÇÃO DE TERRENO LOCALIZADO NO POVOADO DE VARIANTE, PARA EXPLORAÇÃO DE JAZIDA DE CASCALHO COM O ESCOPO DE RECUPERAÇÃO DE ESTRADAS VICINAIS DESTE MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº **0616/2018**.

**NOME DO CONTRATADO:** DOMINGOS DE SANTANA  
**ESPECIE:** AQUISIÇÃO DE IMÓVEL  
**CPF/CNPJ:** 173.666.745-91  
**VIGÊNCIA:** De 06/09/2018 à 31/12/2018  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$7.000,00 (SETE MIL REAIS)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**  
Órgão / Unidade: 02.08.01 / Atividade:2.036 / Elemento de despesa:4.4.9.0.61.00 / Fonte: 16

São Gabriel-BA, 06 de Setembro de 2018

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 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
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: 0620/2018.  
PROCESSO Nº: 0620/2018.

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

RESUMO DO OBJETO: AQUISIÇÃO DE PNEUS ARO 15 PARA ATENDER AS DEMANDAS DE VEÍCULOS DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

MODALIDADE: Contratação direta por Dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II da Lei 8.666/93, de 21/06/1993. Dispensa Nº0620/2018.

NOME DO CONTRATADO: OK AUTO CENTER PEÇAS, PENEUS E SERVIÇOS LTDA  
ESPECIE: Aquisição de material.  
CPF/CNPJ: 03.611.529/0001-30  
VIGÊNCIA: 11 de Setembro de 2018 à 31 de Dezembro de 2018.  
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$1.520,00 (HUM MIL QUINHENTOS E VINTE REAIS)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

Órgão / Unidade: 02.04.02    Projeto / Atividade: 2.020    Elemento de Despesa: 3.3.9.0.30.00    Fonte: 29

São Gabriel-BA, 11 de Setembro de 2018.

\_\_\_\_\_  
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 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
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 CONTRATO**

DISPENSA Nº: 0626/2018  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0626/2018

RESUMO DO OBJETO: AQUISIÇÃO DE APARELHO TELEFÔNICO CELULAR VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO GABINETE INSTITUCIONAL DESTA PREFEITURA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso II, da Lei 8.666/93.

NOME DO CONTRATADO KOPY HOUSE LTDA  
ESPÉCIE: Aquisição de equipamento  
CNPJ/CPF: 10.956.017/0001-70  
VIGÊNCIA: 13/09/2018 à 31/12/2018  
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$5.100,00 (CINCO MIL E CEM REAIS).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:  
Órgão/Unidade: 02.01.01 Atividade: 2.006 Elemento de despesa: 4.4.9.0.52.00 Fonte: 00

São Gabriel, BA, 13 de Setembro de 2018.

\_\_\_\_\_  
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 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
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: 0631/2018.  
PROCESSO Nº: 0631/2018.

SECRETARIA DE SAÚDE

RESUMO DO OBJETO: PROCEDIMENTO EMERGENCIAL DE PANFOTOCOAGULAÇÃO EM OLHO DIREITO DA PACIENTE LAURENTINA DOS SANTOS SILVA, CPF Nº 484.259.741-00, DIAGNOSTICADA COM RETINOPATIA DIABÉTICA, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

MODALIDADE: Contratação direta por Dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II da Lei 8.666/93, de 21/06/1993. Dispensa Nº0631/2018.

NOME DO CONTRATADO: CLÍNICA DE OFTALMODIAGNÓSTICO LTDA  
ESPECIE: Prestação de serviço.  
CPF/CNPJ: 00.081.876/0003-71  
VIGÊNCIA: 17 de Setembro de 2018 à 31 de Dezembro de 2018.  
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$1.050,00 (UM MIL E CINQUENTA REAIS).

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.042 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 02

São Gabriel-BA, 17 de Setembro de 2018.

\_\_\_\_\_  
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 20\_\_.

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

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

