



Inexigibilidade



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

“Extrato de Ratificação”

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0036/2021

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade FREDERICK DOURADO BASTOS convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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:** 0036/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO NA UBSF IZABEL ZULMIRA, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO DISTRITO DE BESOURO PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** FREDERICK DOURADO BASTOS  
**CNPJ/CPF:** 11.733.637/0001-03  
**VALOR:** R\$144.000,00 (Cento e quarenta e quatro mil reais).  
**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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: 0036/2021.  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO NA UBSF IZABEL ZULMIRA, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO DISTRITO DE BESOURO PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

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

**NOME DA CONTRATADA:** FREDERICK DOURADO BASTOS

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 11.733.637/0001-03

**VIGÊNCIA:** 05/01/2021 À 31/12/2021

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

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 Ratificação”

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0037/2021

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade EGISELLE DE ABREU NEIVA – ME convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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:** 0037/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) NA UBSF FLORENTINA F. DE JESUS – DISTRITO DE LAGOINHA, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** EGISELLE DE ABREU NEIVA – ME  
**CNPJ/CPF:** 37.321.715/0001-56  
**VALOR:** R\$ 144.000,00 (CENTO E QUARENTA E QUATRO MIL REAIS).  
**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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: 0037/2021  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) NA UBSF FLORENTINA F. DE JESUS – DISTRITO DE LAGOINHA, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

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

**NOME DA CONTRATADA:** EGISELLE DE ABREU NEIVA – ME

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 37.321.715/0001-56

**VIGÊNCIA:** 05/01/2021 À 31/12/2021

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 144.000,00 (CENTO E QUARENTA E QUATRO MIL REAIS)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 Ratificação”

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0038/2021**

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade **DAVI REIS DE OLIVEIRA VIEIRA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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:** 0038/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** DAVI REIS DE OLIVEIRA VIEIRA  
**CNPJ/CPF:** 36.111.104/0001-10

**VALOR:** R\$140.000,00 (Cento e quarenta mil reais).

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**

**órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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:** 0038/2021.  
**PROCESSO Nº:** 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**MODALIDADE:** Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**NOME DA CONTRATADA:** DAVI REIS DE OLIVEIRA VIEIRA

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 36.111.104/0001-10

**VIGÊNCIA:** 05/01/2021 À 31/12/2021

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$140.000,00 (Cento e quarenta mil reais)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 Ratificação”

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0039/2021

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade **CRAIC – CENTRO DE REUMATOLOGIA, ALERGIA E IMUNOLOGIA LTDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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:** 0039/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** CRAIC – CENTRO DE REUMATOLOGIA, ALERGIA E IMUNOLOGIA LTDA  
**CNPJ/CPF:** 19.809.944/0001-32

**VALOR:** R\$132.000,00 (Cento e trinta e dois mil reais).

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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: 0039/2021.  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**MODALIDADE:** Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinando com o artigo 13 da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**NOME DA CONTRATADA:** CRAIC – CENTRO DE REUMATOLOGIA, ALERGIA E IMUNOLOGIA LTDA

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 19.809.944/0001-32

**VIGÊNCIA:** 05/01/2021 À 31/12/2021

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$132.000,00 (Cento e trinta e dois mil reais)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/01/2021

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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 Ratificação”

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0034/2021

O Prefeito Municipal de São Gabriel, Bahia, no uso de suas atribuições:

Reconhece e **RATIFICA**, nos termos do artigo 25 da lei 8.666/93, a situação de inexigibilidade de licitação no presente processo, em consonância com o despacho formulado pela Comissão Permanente de Licitação, visto manifestação no parecer jurídico. Em consequência fica a sociedade **BOAL SERVIÇOS MÉDICOS S/C LTDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 04 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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:** 0034/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) ULTRASSONOGRAFISTA, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** BOAL SERVIÇOS MÉDICOS S/C LTDA  
**CNPJ/CPF:** 07.428.145/0001-37  
**VALOR:** R\$108.000,00 (Cento e oito mil reais).  
**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 04 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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 2021.

\_\_\_\_\_  
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: 0034/2021.  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) ULTRASSONOGRAFISTA, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

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

**NOME DA CONTRATADA:** BOAL SERVIÇOS MÉDICOS S/C LTDA  
**ESPECIE:** Prestação de Serviços  
**CPF/CNPJ:** 07.428.145/0001-37  
**VIGÊNCIA:** 04/01/2021 À 31/12/2021  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$108.000,00 (Cento e oito mil reais)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 04/01/2021

\_\_\_\_\_  
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 2021.

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

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