



Credenciamento



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DOS CONTRATOS

DO CREDENCIAMENTO Nº. 006/2024

Contrato nº 0608/2024. Contratante: Prefeitura Municipal de São Gabriel, **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GABRIEL**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.816.024/0001-65. Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos. Vigência: De 20/08/2024 até 20/08/2025. Assinatura: Pela Contratante: Hipólito Rodrigues Silva Gomes e Fabiana Silva Rocha pela contratada: **HOSPITAL SIM LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 55.514.809/0001-23**. Data de assinatura: 20/08/2024. Valor: R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais). Amparo Legal: Lei Federal nº 14.133/2021, art. 079. Hipólito Rodrigues Silva Gomes. Prefeito. São Gabriel/BA.

Largo da Pátria, 132 – Centro. São Gabriel – BA. CEP: 44915- 000
e-mail: compras.saogabriel@gmail.com



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DOS CONTRATOS

DO CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024

Contrato nº 0609/2024. Contratante: Prefeitura Municipal de São Gabriel, **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GABRIEL**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.816.024/0001-65. Objeto: **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE** de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos. Vigência: De 20/08/2024 até 20/08/2025. Assinatura: Pela Contratante: Hipólito Rodrigues Silva Gomes e Fabiana Silva Rocha pela contratada: **METAMED SERVIÇOS DE PRESTAÇÕES HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 54.980.294/0001-94**. Data de assinatura: 20/08/2024. Valor: R\$ 366.000,00 (trezentos e sessenta e seis mil reais). Amparo Legal: Lei Federal nº 14.133/2021, art. 079. Hipólito Rodrigues Silva Gomes. Prefeito. São Gabriel/BA.

Largo da Pátria, 132 – Centro. São Gabriel – BA. CEP: 44915- 000
e-mail: compras.saogabriel@gmail.com



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

**CRENCIAMENTO Nº 001/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0077/2024**

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 001/2024.

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

São Gabriel/BA, 20 de agosto de 2024.

Hipólito Rodrigues Silva Gomes
Prefeito

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



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

**CRENCIAMENTO Nº 001/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0077/2024**

NOME DO CREDENCIADO

ORDEM	CRENCIADO (A)	CARGO	CNPJ/CPF
011/2024	METAMED SERVIÇOS DE PRESTAÇÕES HOSPITALARES LTDA	MÉDICO PLANTONISTA	54.980.294/0001-94

Fabiana Silva Rocha
Secretária Municipal de Saúde

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



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

**CRENCIAMENTO Nº 006/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 546/2024**

OBJETO: CREDENCIAMENTO 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 003/2024.

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

São Gabriel/BA, 20 de agosto de 2024.

Hipólito Rodrigues Silva Gomes
Prefeito

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



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

**CRENCIAMENTO Nº 006/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 546/2024**

NOME DO CRENCIADO

ORDEM	CRENCIADO (A)	CARGO	CNPJ/CPF
001/2024	HOSPITAL SIM LTDA	CIRURGIAS ELETIVAS	55.514.809/0001-23

Fabiana Silva Rocha
Secretária Municipal de Saúde

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