



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

CREDENCIAMENTO Nº 002/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0223/2024

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 002/2024.

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, 30 de Setembro de 2024.

Hipólito Rodrigues Silva Gomes
Prefeito



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

CREDENCIAMENTO Nº 002/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0223/2024

NOME DO CREDENCIADO

ORDEM	CREDENCIADO (A)	ESPECIFICAÇÃO	CNPJ/CPF
004/2024	AMANDA MENDES LIMA ME	CONSULTAS ESPECIALIZADAS/ EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS	24.021.089/0001-30

Fabiana Silva Rocha
Secretária Municipal de Saúde



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DO CONTRATO

DO CREDENCIAMENTO Nº. 002/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0223/2024

Contrato nº 0679/2024. Contratante: Prefeitura Municipal de São Gabriel, **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GABRIEL**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.816.024/0001-65; Contratada: AMANDA MENDES LIMA ME, inscrita no CNPJ nº 24.021.089/0001-30, sediada à Rua Licínio Barreto, nº 156 A, casa, Centro, Irecê-BA, CEP: 44.900-000; Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos. Vigência: De 13/09/2024 até 13/09/2025. Assinatura: Pela Contratante: Hipólito Rodrigues Silva Gomes e Fabiana Silva Rocha pela contratada: Dr^a Amanda Mendes Lima. Data de assinatura: 13/09/2024. Valor: R\$51.520,00 (cinquenta e um mil e quinhentos e vinte reais). Amparo Legal: Lei Federal nº 14.133/2021, art. 079. Hipólito Rodrigues Silva Gomes. Prefeito. São Gabriel/BA, 13/09/2024.