



Dispensa



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0423/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0423/2020

CONTRATADO: COMERCIAL CIRURGICA NOVO TEMPO EIRELI

CNPJ/CPF: 14.896.908/0001-30

VALOR: R\$ 14.875,00 (QUATORZE MIL OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS).

OBJETO: AQUISIÇÃO DE 175 TESTES RÁPIDOS PARA IDENTIFICAÇÃO DO COVID – 19 PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

BASE LEGAL: Artigo 24, Inciso II da Lei 8.666/93 e Medida Provisória nº 961/2020.

DOTAÇÃO:
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.229 Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 Fonte: 14

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 15 de Julho de 2020.

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

CONTRATO Nº: 0423/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0423/2020

RESUMO DO OBJETO: AQUISIÇÃO DE 175 TESTES RÁPIDOS PARA IDENTIFICAÇÃO DO COVID – 19 PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso II e Medida Provisória nº 961/2020.

NOME DO CONTRATADO: COMERCIAL CIRURGICA NOVO TEMPO EIRELI
CNPJ/CPF: 14.896.908/0001-30
VIGÊNCIA: 15/07/2020 à 31/12/2020
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 14.875,00 (QUATORZE MIL OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS).
REPRESENTANTE LEGAL: Genilson de Souza Santos

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.229 Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 Fonte: 14

São Gabriel, BA, 15 de Julho de 2020.

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

