



# SUMÁRIO

- DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0026/2017.  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0027/2017.  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0028/2017.  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0029/2017.  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0030/2017.
- DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0032/2017.  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0033/2017.  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0036/2017.  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0038/2017.
- DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0040/2017.  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0041/2017.  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0042/2017.  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0043/2017.  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0044/2017.
- TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0002/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0003/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0004/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0005/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0006/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0007/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0008/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0009/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0010/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0011/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0012/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0013/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0014/2017.  
TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0015/2017.



Dispensa



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0026/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0031/2017

CONTRATADO: MAIS SAÚDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA – ME  
CNPJ/CPF: 17.406.286/0001-02

VALOR: R\$ 1.811,70 (Um mil e oitocentos e onze reais e setenta centavos).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DO HOSPITAL DE SÃO GABRIEL-BA, CONFORME QUANTITATIVOS E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA/DESCRIÇÃO DA PROPOSTA APRESENTADA PELA CONTRATADA.

BASE LEGAL: Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

DOTAÇÃO:  
Órgão/unidade: 02.09.02 Atividade: 2.106 Elemento despesa: 3.3.9.0.30.00 Fonte: 02

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 11 de Janeiro de 2017.

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 DISPENSA**

**DISPENSA N°:** 0027/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0032/2017

**CONTRATADO:** KOPY HOUSE LTDA ME  
**CNPJ/CPF:** 10.956.017/0001-70

**VALOR:** R\$ 7.525,00 (Sete mil e quinhentos e vinte e cinco reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA EM IMPRESSORAS, COPIADORAS E MULTIFUNCIONAIS, COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS, SUPRIMENTOS E RECARGA, SENDO MODELOS DE PEQUENO, MÉDIO E GRANDE PORTE, PARA ATENDER A DEMANDA DAS SECRETARIAS DE ADMINISTRAÇÃO E EDUCAÇÃO DESTE MUNICÍPIO, COM DESLOCAMENTO DE IDA E VOLTA COM OS EQUIPAMENTOS EM TODAS AS REPARTIÇÕES (ESCOLAS, SETORES, ETC).

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.02.01 / 02.05.01 **Atividade:** 2.208 / 2.033 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 00 / 01

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 11 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 DISPENSA**

**DISPENSA N°:** 0028/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0033/2017

**CONTRATADO:** OLIVEIRA E SANTOS LTDA EPP  
**CNPJ/CPF:** 04.570.113/0001-83

**VALOR:** R\$ 50.794,60 (Cinqüenta mil e setecentos e noventa e quatro reais e sessenta centavos).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE PENSO E MEDICAMENTOS INJETÁVEIS PARA USO DAS DIVERSAS UNIDADES DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.30.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 11 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
**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 DISPENSA**

**DISPENSA N°:** 0029/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0034/2017

**CONTRATADO:** CLEUDISON ALMEIDA SOUZA – ME  
**CNPJ/CPF:** 04.595.777/0001-05

**VALOR:** R\$ 33.767,80 (Trinta e três mil setecentos e sessenta e sete reais e oitenta centavos).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E GENEROS ALIMENTICIOS PARA ATENDER A DEMANDA DAS DIVERSAS SECRETARIAS DESTA MUNICIPIO, CONFORME QUANTITATIVOS E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA/DESCRIÇÃO DA PROPOSTA APRESENTADA PELA CONTRATADA.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** Órgão/unidade: 02.02.01 / 02.05.01 **Atividade:** 2.208 / 2.033 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.30.00 **Fonte:** 00 / 01

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 11 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 DISPENSA**

**DISPENSA N°:** 0030/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0036/2017

**CONTRATADO:** VILMA OLIVEIRA RIOS SENA – ME  
**CNPJ/CPF:** 05.925.855/0001-47

**VALOR:** R\$ 4.690,00 (Quatro mil e seiscentos e noventa reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, GÁS MEDICINAL PPU E REGULADOR DE PRESSÃO MEDICINAL PARA USO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL-BA.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.30.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 12 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
HIPÓLITO RODRIGUES SILVA GOMES  
Prefeito Municipal

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





Dispensa



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA N°: 0032/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO N°: 0038/2017

CONTRATADO: LOJAS DUCAL LTDA – ME  
CNPJ/CPF: 11.269.082/0001-90

VALOR: R\$ 4.995,67 (Quatro mil e novecentos e noventa e cinco reais e sessenta e sete centavos).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL ELÉTRICO E PEÇAS DE REPOSIÇÃO PARA AS BOMBAS SUBMERSAS DOS POÇOS ARTESIANOS DAS LOCALIDADES DE LAGOA DO MEIO, TRIÂNGULO, BOA SORTE DE BRÁULIO, LAGOA GRANDE, SACRIFÍCIO, TANQUE NOVO, PARAÍSO, LAGOA DE FORA, LAGOINHA, EUREÇA, MASSAPÊ DO VIANA, UMBUZEIRÃO, MANGA E BAIXÃO DO ZUMA, DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

BASE LEGAL: Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

DOTAÇÃO:  
Órgão/unidade: 02.08.01 Atividade: 2.045 Elemento despesa: 3.3.9.0.30.00 Fonte: 00

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 13 de Janeiro de 2017.

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 DISPENSA**

**DISPENSA N°:** 0033/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0044/2017

**CONTRATADO:** JOSELIA GOMES MACHADO  
**CNPJ/CPF:** 617.982.905-53

**VALOR:** R\$ 400,00 (Quatrocentos reais).

**OBJETO:** LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO NA RUA ANTONIO PEREIRA, N° 54, APARTAMENTO D, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, QUE SERVIRÁ COMO RESIDÊNCIA PARA O MÉDICO PARTICIPANTE DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL, DE PROPRIEDADE DO LOCADOR.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 23 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 DISPENSA**

**DISPENSA N°:** 0036/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0047/2017

**CONTRATADO:** KFS GRÁFICA E PAPELARIA LTDA ME  
**CNPJ/CPF:** 01.284.816/0001-57

**VALOR:** R\$ 3.681,00 (Três mil seiscentos e oitenta e um reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇOS DE IMPRESSÃO DE MATERIAIS GRÁFICOS NECESSÁRIOS A REALIZAÇÃO DA JORNADA PEDAGÓGICA, ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DESTA MUNICÍPIO.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.05.01 **Atividade:** 2.033 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.30.00 **Fonte:** 01

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 23 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
**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 DISPENSA**

**DISPENSA N°:** 0038/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0049/2017

**CONTRATADO:** JN FABRICAÇÃO DE BOLSAS E BRINDES LTDA ME  
**CNPJ/CPF:** 21.544.717/0001-74

**VALOR:** R\$ 7.800,00 (Sete mil e oitocentos reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE PASTAS EXECUTIVAS EM CORANO, UNISSEX, PERSONALIZADAS COMA LOGOMARCA DA PREFEITURA MUNICIPAL E LOGOMARCA DA JORNADA PEDAGÓGICA 2017, EM CORES, ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DESTE MUNICIPIO.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.05.01 **Atividade:** 2.033 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.30.00 **Fonte:** 01

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 23 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
HIPÓLITO RODRIGUES SILVA GOMES  
Prefeito Municipal

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





Dispensa



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

**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA**

**DISPENSA N°:** 0040/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0050/2017

**CONTRATADO:** OLIVEIRA E SANTOS LTDA EPP  
**CNPJ/CPF:** 04.570.113/0001-83

**VALOR:** R\$ 1.917,04 (Um mil e novecentos e dezessete reais e quatro centavos).

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO ODONTOLÓGICO PARA USO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.106 / 2.200 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.30.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 23 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 DISPENSA**

**DISPENSA N°:** 0041/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0051/2017

**CONTRATADO:** J & S TERRAPLANAGEM, CONSTRUTORA E EMPREENDIMENTOS LTDA ME  
**CNPJ/CPF:** 13.891.544/0001-32

**VALOR:** R\$ 7.800,00 (Sete mil e oitocentos reais).

**OBJETO:** LOCAÇÃO DE UMA RETROESCAVADEIRA COM OPERADOR POR UM PERÍODO DE 30 (TRINTA) DIAS PARA A SECRETARIA DE INFRAESTRUTURA DESTE MUNICÍPIO.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.08.01 **Atividade:** 2.103 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 00

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 23 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 DISPENSA**

**DISPENSA N°:** 0042/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0052/2017

**CONTRATADO:** IRLÂNDIO SILVA E SOUZA  
**CNPJ/CPF:** 665.970.135-49

**VALOR:** R\$ 7.200,00 (Sete mil e duzentos reais).

**OBJETO:** FORNECIMENTO PARCELADO DE LEITE IN NATURA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL-BA.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 23 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 DISPENSA**

**DISPENSA N°:** 0043/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0053/2017

**CONTRATADO:** LUAN DE MATOS BOA SORTE  
**CNPJ/CPF:** 058.551.575-12

**VALOR:** R\$ 4.758,50 (Quatro mil e setecentos e cinquenta e oito reais e cinquenta centavos).

**OBJETO:** FORNECIMENTO PARCELADO DE PRODUTOS DE HORTIFRUTI PARA O HOSPITAL MUNICIPAL, UBS E CASA DE APOIO EM SALVADOR-BA.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 31 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 DISPENSA**

**DISPENSA N°:** 0044/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0060/2017

**CONTRATADO:** EDINAIDE FERREIRA DA SILVA ME  
**CNPJ/CPF:** 09.324.624/0001-39

**VALOR:** R\$ 7.000,00 (Sete mil reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE 5 IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAIS COM CAPACIDADE DE 50 MIL CÓPIAS/MÊS, CAPACIDADE DE CONECTIVIDADE EM REDE, ESCANEAMENTO E IMPRESSÃO VIA PEN DRIVE, SEM LIMITE DE CÓPIAS, POR UM PERÍODO DE 60 (SESSENTA) DIAS, PARA AS SECRETARIAS DE EDUCAÇÃO, SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 31 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
HIPÓLITO RODRIGUES SILVA GOMES  
Prefeito Municipal

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





Inexigibilidade



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE TERMO DE INEXIGIBILIDADE

TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº: 0002/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0026/2017

CONTRATADO: EULÁLIA PAULINO SILVA VASCONCELOS  
CNPJ/CPF: 18.674.604/0001-89

VALOR: R\$ 24.000,00 (Vinte e quatro mil reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE SAÚDE NAS ÁREAS DE FATURAMENTO, AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH, SISAB E-SUS, CNES (CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE), SIGTAP (SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA DE PROGRAMAS), DEPARA (SISTEMA DE TRANSPARÊNCIA AMBULATORIAL), VERSIA ((SISTEMA DE VERIFICAÇÃO DO SAI/SUS), BPA (SISTEMA DE BOLETIM DA PRODUÇÃO AMBULATORIAL) E APAC (SISTEMA DE AUTORIZAÇÃO DE PROCESSAMENTO DE ALTO CUSTO) PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.106 **Elemento despesa:** 33.90.35.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 11 de Janeiro de 2017.

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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0003/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0027/2017

**CONTRATADO:** LUCAS MATOS VASCONCELOS  
**CNPJ/CPF:** 013.946.795-56

**VALOR:** R\$ 26.400,00 (Vinte e seis mil e quatrocentos reais).

**OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO, ATUALIZAÇÃO E MANUTENÇÃO DE DADOS NO PORTAL DE CONVÊNIOS E DEMAIS SISTEMAS FEDERAIS E ESTADUAIS, REFERENTE A CONTRATOS DE REPASSES, TERMOS DE CONVÊNIOS E ADESÃO DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.02.01 / 02.05.01 **Atividade:** 2.208 / 2.033 **Elemento despesa:** 33.90.36.00 **Fonte:** 00 / 01

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 11 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIBILIDADE N°:** 0004/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0028/2017

**CONTRATADO:** DF CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA – ME  
**CNPJ/CPF:** 05.418.104/0001-34

**VALOR:** R\$ 24.000,00 (Vinte e quatro mil reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM CONSULTORIA, ELABORAÇÃO DE TEXTOS E ACOMPANHAR OS ASSUNTOS DO INTERESSE DO MUNICÍPIO E REPRESENTAÇÃO DO MESMO JUNTO AOS ÓRGÃOS PÚBLICOS FEDERAIS E SUAS AUTARQUIAS NO DISTRITO FEDERAL – DF, PARA O MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.02.01 **Atividade:** 2.208 **Elemento despesa:** 33.90.35.00 **Fonte:** 00

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 11 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0005/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0035/2017

**CONTRATADO:** PUBLICOS CONSULTORIAS E ACESSORIA JURIDICA S/S LTDA – ME  
**CNPJ/CPF:** 17.277.464/0001-42

**VALOR:** R\$ 84.000,00 (Oitenta e quatro mil reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE ADVOCACIA CONTENCIOSA E PREVENTIVA, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE ADMNISTRAÇÃO E SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS DO MUNICIPIO DE SÃO GABRIEL-BA

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.02.01 / 02.03.01 **Atividade:** 2.208 / 2.026 **Elemento despesa:** 33.90.39.00 **Fonte:** 00

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 12 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0006/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** BOAL SERVIÇOS MÉDICOS S/C LTDA EPP  
**CNPJ/CPF:** 07.428.145/0001-37

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

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA, COM CARGA HORÁRIA DE 48 HORAS MENSAIS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NO ITEM 05, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 20 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0007/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** SERVIÇOS MÉDICOS DR. LEANDRO DINIZ LTDA ME  
**CNPJ/CPF:** 10.239.898/0001-09

**VALOR:** R\$ 61.387,50 (Sessenta e um mil e trezentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS – DIAS DE SEMANA E PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NOS ITENS 01 E 02, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 20 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0008/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** CLINICA FRANCO FERREIRA LTDA ME  
**CNPJ/CPF:** 24.205.714/0001-02

**VALOR:** R\$ 111.865,00 (Cento e onze mil oitocentos e sessenta e cinco reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS – DIAS DE SEMANA E PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NOS ITENS 01 E 02 E 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 20 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0009/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** AMANDA MENDES LIMA ME  
**CNPJ/CPF:** 24.021.089/0001-30

**VALOR:** R\$ 40.925,00 (Quarenta mil novecentos e vinte e cinco reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS – DIAS DE SEMANA, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NO ITEM 01, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 20 de Janeiro de 2017.

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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0010/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** CLINICA DE ESPECIALIDADES MÉDICA DE IRECÊ LTDA ME  
**CNPJ/CPF:** 22.870.447/0001-54

**VALOR:** R\$ 136.420,00 (Cento e trinta e seis mil quatrocentos e vinte reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS – DIAS DE SEMANA E PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NOS ITENS 02 E 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 27 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIBILIDADE N°:** 0011/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** V E BONFIM DE ALCANTARA  
**CNPJ/CPF:** 15.758.349/0001-64

**VALOR:** R\$ 45.475,00 (Quarenta e cinco mil quatrocentos e setenta e cinco reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS - FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NO ITEM 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**  
**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 30 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0012/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** SARA CHAVES LELIS ME  
**CNPJ/CPF:** 19.722.266/0001-76

**VALOR:** R\$ 264.659,00 (Duzentos e sessenta e quatro mil seiscientos e cinquenta e nove reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS – FINAL DE SEMANA E FERIADOS E PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS – DIAS DE SEMANA, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NOS ITENS 02 E 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 30 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0013/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** SERVIÇOS MÉDICOS DR GEORGE TEIXEIRA LTDA ME  
**CNPJ/CPF:** 24.059.338/0001-87

**VALOR:** R\$ 145.520,00 (Cento e quarenta e cinco mil quinhentos e vinte reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS – FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NO ITEM 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 31 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0014/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** GABRIELA FREITAS VIANA ME  
**CNPJ/CPF:** 24.353.362/0001-24

**VALOR:** R\$ 71.392,50 (Setenta e um mil trezentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS – DIAS DE SEMANA E PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NOS ITENS 01, 02 E 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 31 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
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 TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE N°:** 0015/2017  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N°:** 0025/2017

**CONTRATADO:** CAROLINA BARBOSA AMARAL DO NASCIMENTO EIRELI ME  
**CNPJ/CPF:** 26.824.602/0001-57

**VALOR:** R\$ 100.950,00 (Cem mil novecentos e cinquenta reais).

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS – DIAS DE SEMANA E PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS, FINAIS DE SEMANA E FERIADOS, SOB O REGIME DE CREDENCIAMENTO, EM ESTRITA OBSERVÂNCIA AO CONTIDO E ESPECIFICADO NOS ITENS 01, 02 E 03, DO ANEXO VIII, NA DOCUMENTAÇÃO LEVADA A EFEITO PELO EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 0001/2017, PUBLICADO NO DIA 11 DE JANEIRO DE 2017.

**BASE LEGAL:** Art.24, inciso II, da lei 8.666/93, de 21/06/1993.

**DOTAÇÃO:**

**Órgão/unidade:** 02.09.02 **Atividade:** 2.071 / 2.106 **Elemento despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 31 de Janeiro de 2017.

\_\_\_\_\_  
HIPÓLITO RODRIGUES SILVA GOMES  
Prefeito Municipal

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

