



**Inexigibilidade**



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

“Extrato de Ratificação”

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0194/2022**

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 **NADJA PIRES DOURADO FARIAS** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 01 de Fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_  
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:** 0194/2022  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0106/2022

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) ENDOCRINOLOGISTA E MÉDICO REGULADOR DO TFD, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL DESTA MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL/BA, CONFORME EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0002/2022.

**CONTRATADO:** NADJA PIRES DOURADO FARIAS  
**CNPJ/CPF:** 33.696.166/0001-43

**VALOR:** R\$35.000,00 (Trinta e cinco 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:** 02.09.02    **Projeto / Atividade:** 2.042 / 2.044 / 2.229    **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.39.00    **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 01 de Fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_  
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: 0194/2022.  
PROCESSO Nº: 0106/2022.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) ENDOCRINOLOGISTA E MÉDICO REGULADOR DO TFD, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL DESTE MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL/BA, CONFORME EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0002/2022.

**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:** NADJA PIRES DOURADO FARIAS

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 33.696.166/0001-43

**VIGÊNCIA:** 01/02/2022 À 01/02/2023

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$35.000,00 (Trinta e cinco mil reais).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.042 / 2.044 / 2.229 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 01/02/2022.

\_\_\_\_\_  
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. 0195/2022**

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 **CH - CATHALA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 01 de Fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_  
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:** 0195/2022  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0106/2022

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO GINECOLOGISTA/OBSTETRA E DEMAIS PROCEDIMENTOS, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0002/2022.

**CONTRATADO:** CH - CATHALA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
**CNPJ/CPF:** 10.672.661/0001-17

**VALOR:** R\$162.000,00 (Cento e sessenta 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:** 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.229 / 2.042 / 2.044 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.39.00

**Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 01 de Fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_  
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 2022.

\_\_\_\_\_  
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: 0195/2022.  
PROCESSO Nº: 0106/2022.

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO GINECOLOGISTA/OBSTETRA E DEMAIS PROCEDIMENTOS, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0002/2022.

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: CH - CATHALA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
ESPECIE: Prestação de Serviços  
CPF/CNPJ: 10.672.661/0001-17  
VIGÊNCIA: 01/02/2022 À 01/02/2023  
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$162.000,00 (Cento e sessenta e dois mil reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA  
Órgão / Unidade: 02.09.02 Projeto / Atividade: 2.229 / 2.042 / 2.044 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.39.00  
Fonte: 02 / 14

São Gabriel-BA, 01/02/2022.

\_\_\_\_\_  
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 2022.

\_\_\_\_\_  
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. 0196/2022**

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 **ROCHA ROSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 01 de Fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_  
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:** 0196/2022  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0106/2022

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO CARDIOLOGISTA, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0002/2022.

**CONTRATADO:** ROCHA ROSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

**CNPJ/CPF:** 10.616.664/0001-33

**VALOR:** R\$28.800,00 (vinte e oito mil e oitocentos 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:** 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.229 / 2.042 / 2.044 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.39.00

**Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 01 de Fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_  
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 2022.

\_\_\_\_\_  
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: 0196/2022.  
PROCESSO Nº: 0106/2022.

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO CARDIOLOGISTA, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0002/2022.

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: ROCHA ROSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
ESPECIE: Prestação de Serviços  
CPF/CNPJ: 10.616.664/0001-33  
VIGÊNCIA: 01/02/2022 À 01/02/2023  
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$28.800,00 (vinte e oito mil e oitocentos reais).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

Órgão / Unidade: 02.09.02 Projeto / Atividade: 2.229 / 2.042 / 2.044 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.39.00  
Fonte: 02 / 14

São Gabriel-BA, 01/02/2022.

\_\_\_\_\_  
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 2022.

\_\_\_\_\_  
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. 0197/2022

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 **CORDULINA GALVÃO MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 01 de Fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_  
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:** 0197/2022  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0106/2022

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO NEUROLOGISTA, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0002/2022.

**CONTRATADO:** CORDULINA GALVÃO MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA  
**CNPJ/CPF:** 33.837.726/0001-32

**VALOR:** R\$24.000,00 (vinte e quatro 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:** 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.229 / 2.042 / 2.044 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.39.00  
**Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 01 de Fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_  
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 2022.

\_\_\_\_\_  
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: 0197/2022.  
PROCESSO Nº: 0106/2022.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO NEUROLOGISTA, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0002/2022.

**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:** CORDULINA GALVÃO MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA  
**ESPECIE:** Prestação de Serviços  
**CPF/CNPJ:** 33.837.726/0001-32  
**VIGÊNCIA:** 01/02/2022 À 01/02/2023  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$24.000,00 (vinte e quatro mil reais).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.229 / 2.042 / 2.044 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.39.00  
**Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 01/02/2022.

\_\_\_\_\_  
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 2022.

\_\_\_\_\_  
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. 0198/2022

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 **LIMA ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 01 de Fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_  
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:** 0198/2022  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0106/2022

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO ORTOPEDISTA, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0002/2022.

**CONTRATADO:** LIMA ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
**CNPJ/CPF:** 11.429.704/0001-09

**VALOR:** R\$28.800,00 (vinte e oito mil e oitocentos 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:** 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.229 / 2.042 / 2.044 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.39.00

**Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 01 de Fevereiro de 2022.

\_\_\_\_\_  
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 2022.

\_\_\_\_\_  
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: 0198/2022.  
PROCESSO Nº: 0106/2022.

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO ORTOPEDISTA, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0002/2022.

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: LIMA ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
ESPECIE: Prestação de Serviços  
CPF/CNPJ: 11.429.704/0001-09  
VIGÊNCIA: 01/02/2022 À 01/02/2023  
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$28.800,00 (vinte e oito mil e oitocentos reais).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

Órgão / Unidade: 02.09.02 Projeto / Atividade: 2.229 / 2.042 / 2.044 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.39.00  
Fonte: 02 / 14

São Gabriel-BA, 01/02/2022.

\_\_\_\_\_  
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 2022.

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

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