



Inexigibilidade



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

“Extrato de Ratificação”

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0060/2021

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 **SERVIÇOS MÉDICOS TEIXEIRA DIAS LTDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 07 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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:** 0060/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**CONTRATADO:** SERVIÇOS MÉDICOS TEIXEIRA DIAS LTDA  
**CNPJ/CPF:** 24.059.338/0001-87

**VALOR:** R\$132.000,00 (Cento e trinta 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:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 07 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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: 0060/2021.  
PROCESSO Nº: 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**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:** SERVIÇOS MÉDICOS TEIXEIRA DIAS LTDA

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 24.059.338/0001-87

**VIGÊNCIA:** 07/01/2021 À 31/12/2021

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$132.000,00 (Cento e trinta e dois mil reais)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 07/01/2021

\_\_\_\_\_  
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. 0072/2021**

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 **V E BONFIM DE ALCANTARA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 11 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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:** 0072/2021  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0638/2020

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

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

**VALOR:** R\$132.000,00 (Cento e trinta 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:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 11 de Janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
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:** 0072/2021.  
**PROCESSO Nº:** 0638/2020.

**RESUMO DO OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO(A) PLANTONISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, DE ACORDO COM O EDITAL DE CREDENCIAMENTO 0001/2021.

**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:** V E BONFIM DE ALCÂNTARA

**ESPECIE:** Prestação de Serviços

**CPF/CNPJ:** 15.758.349/0001-64

**VIGÊNCIA:** 11/01/2021 À 31/12/2021

**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$132.000,00 (Cento e trinta e dois mil reais)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**

**Órgão / Unidade:** 02.09.01 / 02.09.02 **Projeto / Atividade:** 2.039 / 2.040 / 2.042 / 2.044 / 2.045 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 **Fonte:** 02 / 14

São Gabriel-BA, 11/01/2021

\_\_\_\_\_  
Hípólito 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**