



# SUMÁRIO

- DISPENSA Nº: 0012/2017.
- DISPENSA Nº: 0013/2017.
- DISPENSA Nº: 0014/2017.



Dispensa



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0012/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0013/2017

CONTRATADO: REINI ALVES DURÃES RIBEIRO  
CNPJ/CPF: 949.054.876-68

VALOR: R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS).

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA PRIMEIRO DE JANEIRO, S/N, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL/BA, QUE SERVIRÁ COMO ALOJAMENTO DO PESSOAL DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E EPIDEMIOLÓGICA, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

BASE LEGAL: Artigo 24, inciso X da Lei 8.666/93, de 21/06/1993.

DOTAÇÃO:  
Órgão / Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0014/2017.  
PROCESSO Nº: 0013/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA PRIMEIRO DE JANEIRO, S/N, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL/BA, QUE SERVIRÁ COMO ALOJAMENTO DO PESSOAL DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA E EPIDEMIOLÓGICA, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0012/2017.

**NOME DA CONTRATADA:** REINI ALVES DURÃES RIBEIRO  
**ESPECIE:** LOCAÇÃO DE IMÓVEL  
**CPF/CNPJ:** 949.054.876-68  
**VIGÊNCIA:** 02 de Janeiro de 2017 à 01 de Fevereiro de 2017.  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02

São Gabriel-BA, 02 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0013/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0014/2017

CONTRATADO: IVANETE ALECRIM DA ROCHA  
CNPJ/CPF: 259.299.255-34

VALOR: R\$ 880,00 (OITOCENTOS E OITENTA REAIS).

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA DOMINGOS NEVES DE SOUZA, 171, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL/BA, QUE SERVIRÁ COMO CENTRO DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

BASE LEGAL: Artigo 24, inciso X da Lei 8.666/93, de 21/06/1993.

DOTAÇÃO:  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0015/2017.  
PROCESSO Nº: 0014/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA DOMINGOS NEVES DE SOUZA, 171, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL/BA, QUE SERVIRÁ COMO CENTRO DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0013/2017.

**NOME DA CONTRATADA:** IVANETE ALECRIM DA ROCHA  
**ESPECIE:** LOCAÇÃO DE IMÓVEL  
**CPF/CNPJ:** 259.299.255-34  
**VIGÊNCIA:** 02 de Janeiro de 2017 à 01 de Fevereiro de 2017.  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 880,00 (OITOCENTOS E OITENTA REAIS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02

São Gabriel-BA, 02 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0014/2017  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0015/2017

CONTRATADO: ANA PAULA ARAÚJO DA SILVA MEDEIROS  
CNPJ/CPF: 046.667.595-06

VALOR: R\$ 7.200,00 (SETE MIL E DUZENTOS REAIS).

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA DOIS DE JULHO, Nº 155-B, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL/BA, QUE SERVIRÁ COMO RESIDÊNCIA PARA A MÉDICA PARTICIPANTE DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL.

BASE LEGAL: Artigo 24, inciso X da Lei 8.666/93, de 21/06/1993.

DOTAÇÃO:  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 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**  
**Fundo Municipal de Saúde de São Gabriel - FUMSAUDE**  
**CNPJ (MF) 13.816.024/0001-65**

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0016/2017.  
PROCESSO Nº: 0015/2017.

**RESUMO DO OBJETO:** LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA DOIS DE JULHO, Nº 155-B, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL/BA, QUE SERVIRÁ COMO RESIDÊNCIA PARA A MÉDICA PARTICIPANTE DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL.

**MODALIDADE:** Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0014/2017.

**NOME DA CONTRATADA:** ANA PAULA ARAÚJO DA SILVA MEDEIROS  
**ESPECIE:** LOCAÇÃO DE IMÓVEL  
**CPF/CNPJ:** 046.667.595-06  
**VIGÊNCIA:** 02 de Janeiro de 2017 à 01 de Fevereiro de 2017.  
**VALOR DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 7.200,00 (SETE MIL E DUZENTOS REAIS).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA**  
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.106 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 02

São Gabriel-BA, 02 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**

