



Contrato



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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DOS CONTRATOS

DO CREDENCIAMENTO Nº. 002/2024

Contrato nº 0527/2024. Contratante: Prefeitura Municipal de São Gabriel, **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GABRIEL**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.816.024/0001-65. Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos. Vigência: De 11/07/2024 até 11/07/2025. Assinatura: Pela Contratante: Hipólito Rodrigues Silva Gomes e Fabiana Silva Rocha pela contratada: **ROCHA ROSA SERVICOS MEDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.616.664/0001-33**. Data de assinatura: 11/07/2024. Valor: R\$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais). Amparo Legal: Lei Federal nº 14.133/2021, art. 079. Hipólito Rodrigues Silva Gomes. Prefeito. São Gabriel/BA, 11 de julho de 2024.

Largo da Pátria, 132 – Centro. São Gabriel – BA. CEP: 44915- 000  
e-mail: [compras.saogabriel@gmail.com](mailto:compras.saogabriel@gmail.com)



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

**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DOS CONTRATOS**

**DO CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024**

Contrato nº 0525/2024. Contratante: Prefeitura Municipal de São Gabriel, **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GABRIEL**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.816.024/0001-65. Objeto: **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE** de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos. Vigência: De 11/07/2024 até 11/07/2025. Assinatura: Pela Contratante: Hipólito Rodrigues Silva Gomes e Fabiana Silva Rocha pela contratada: **GEOVANA DA SILVA COSTA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 51.103.044/0001-88**. Data de assinatura: 11/07/2024. Valor: R\$ 366.000,00 (trezentos e sessenta e seis mil reais). Amparo Legal: Lei Federal nº 14.133/2021, art. 079. Hipólito Rodrigues Silva Gomes. Prefeito. São Gabriel/BA, 11 de julho de 2024.

Largo da Pátria, 132 – Centro. São Gabriel – BA. CEP: 44915- 000  
e-mail: [compras.saogabriel@gmail.com](mailto:compras.saogabriel@gmail.com)



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

**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DOS CONTRATOS**

**DO CREDENCIAMENTO Nº. 001/2024**

Contrato nº 0526/2024. Contratante: Prefeitura Municipal de São Gabriel, **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GABRIEL**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.816.024/0001-65. Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos. Vigência: De 11/07/2024 até 11/07/2025. Assinatura: Pela Contratante: Hipólito Rodrigues Silva Gomes e Fabiana Silva Rocha pela contratada: **SOUZA ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 52.902.099/0001-10**. Data de assinatura: 11/07/2024. Valor: R\$ 366.000,00 (trezentos e sessenta e seis mil reais). Amparo Legal: Lei Federal nº 14.133/2021, art. 079. Hipólito Rodrigues Silva Gomes. Prefeito. São Gabriel/BA, 11 de julho de 2024.

Largo da Pátria, 132 – Centro. São Gabriel – BA. CEP: 44915- 000  
e-mail: [compras.saogabriel@gmail.com](mailto:compras.saogabriel@gmail.com)



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

**CRENCIAMENTO Nº 001/2024  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0077/2024**

**OBJETO: CRENCIAMENTO de Pessoas Físicas e Jurídicas para EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE em Unidades Próprias, Clínicas e Hospitais Prestadores de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos.**

Tendo em vista o cumprimento das exigências editalícias por parte do(s) credenciado (s) que abaixo subscrevem, publico a relação dos credenciados habilitados e inabilitados, nos termos do Edital de Credenciamento sob nº 001/2024.

Com base nas informações constantes no processo administrativo epigrafado(s), ACOLHO o relatório enviado pela Secretária Municipal de Saúde do Chamamento Público acima identificado, em favor das empresas/pessoas físicas.

São Gabriel/BA, 11 de julho de 2024.

**Hipólito Rodrigues Silva Gomes**  
Prefeito

Largo da Pátria, 132, Centro, São Gabriel – BA - CEP: 44915-000  
Endereço eletrônico: [compras.saogabriel@gmail.com](mailto:compras.saogabriel@gmail.com)



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

**CRENCIAMENTO Nº 001/2024  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0077/2024**

**NOME DO CRENCIADO**

ORDEM	CRENCIADO (A)	CARGO	CNPJ/CPF
006/2024	GEOVANA DA SILVA COSTA LTDA	MÉDICO PLANTONISTA	51.103.044/0001-88
007/2024	SOUZA ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	MÉDICO PLANTONISTA	52.902.099/0001-10

Fabiana Silva Rocha  
Secretária Municipal de Saúde

Largo da Pátria, 132, Centro, São Gabriel – BA - CEP: 44915-000  
Endereço eletrônico: [compras.saogabriel@gmail.com](mailto:compras.saogabriel@gmail.com)



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

**CRENCIAMENTO Nº 002/2024  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0223/2024**

**OBJETO: CREDENCIAMENTO de Pessoas Físicas e Jurídicas para EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE em Unidades Próprias, Clínicas e Hospitais Prestadores de acordo com os quantitativos e especificações constantes neste Edital e seus anexos.**

Tendo em vista o cumprimento das exigências editalícias por parte do(s) credenciado (s) que abaixo subscrevem, publico a relação dos credenciados habilitados e inabilitados, nos termos do Edital de Credenciamento sob nº 001/2024.

Com base nas informações constantes no processo administrativo epigrafado(s), ACOLHO o relatório enviado pela Secretária Municipal de Saúde do Chamamento Público acima identificado, em favor das empresas/pessoas físicas.

São Gabriel/BA, 11 de julho de 2024.

**Hipólito Rodrigues Silva Gomes**  
Prefeito

Largo da Pátria, 132, Centro, São Gabriel – BA - CEP: 44915-000  
Endereço eletrônico: [compras.saogabriel@gmail.com](mailto:compras.saogabriel@gmail.com)



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

**CRENCIAMENTO Nº 002/2024  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0223/2024**

**NOME DO CRENCIADO**

ORDEM	CRENCIADO (A)	CARGO	CNPJ/CPF
005/2024	ROCHA ROSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	CARDIOLOGISTA	10.616.664/0001-33

Fabiana Silva Rocha  
Secretária Municipal de Saúde

Largo da Pátria, 132, Centro, São Gabriel – BA - CEP: 44915-000  
Endereço eletrônico: [compras.saogabriel@gmail.com](mailto:compras.saogabriel@gmail.com)