



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:0814 /2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0814/2023

CONTRATADO: ALTO ANDAR EDITORA E IMOBILIÁRIA LTDA
CNPJ/CPF 13.805.647/0001-32

VALOR: R\$112.848,00 (CENTO E DOZE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA DOS BANDEIRANTES Nº 62, CASA, BAIRRO MATATU, SALVADOR/BA, QUE SERVIRÁ COMO CASA DE APOIO AOS PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA TFD (TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO), INSTITUÍDO PELA PORTARIA Nº. 55/99 – SAS/MS, QUE NECESSITAM DE EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE COM ACOMPANHANTES, VINCULADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

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

DOTAÇÃO:
Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2042 / 2046 /2044 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1.600

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0002/2024.
PROCESSO Nº: 0814/2023.

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA DOS BANDEIRANTES Nº 62, CASA, BAIRRO MATATU, SALVADOR/BA, QUE SERVIRÁ COMO CASA DE APOIO AOS PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA TFD (TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO), INSTITUÍDO PELA PORTARIA Nº: 55/99 – SAS/MS, QUE NECESSITAM DE EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE COM ACOMPANHANTES, VINCULADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº0814/2023.

NOME DO CONTRATADO: ALTO ANDAR EDITORA E IMOBILIÁRIA LTDA

ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL

CPF/CNPJ: 13.805.647/0001-32

VIGÊNCIA: 02 de Janeiro de 2023 à 31 de Dezembro de 2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 112.848,00 (CENTO E DOZE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Órgão/Unidade: 02.09.02 **Atividade:** 2042 / 2046 /2044 **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 1.500/1.600

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20 ____.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0815 /2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:0815 /2024

CONTRATADO: LUÍZ SÉRGIO BATISTA NEIVA
CNPJ/CPF: 614.350.405-97

VALOR: R\$ 12.000,00 (DOZE MIL REAIS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA EURÍPEDES MACHADO S/N, BAIRRO NOVA BRASÍLIA, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DA FARMÁCIA BÁSICA.

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

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade:02.09.02 / Atividade:2042 / 2046/ 2044 Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500/1.600

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº0003/2024
PROCESSO Nº:0815 /2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA EURÍPEDES MACHADO S/N, BAIRRO NOVA BRASÍLIA, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DA FARMÁCIA BÁSICA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0815/2023

NOME DO CONTRATADO: LUIZ SÉRGIO BATISTA NEIVA
ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL
CPF/CNPJ: 614.350.405-97
VIGÊNCIA: de 02/01/2024 à 31/12/2024
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 12.000,00 (DOZE MIL REAIS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade:02.09.02 / Atividade:2042 / 2046 / 2044 Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500/1.600

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0816 /2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0816/2023

CONTRATADO: DELZA ALVES DE SOUZA
CNPJ/CPF: 134.960.505-00

VALOR: R\$ 18.981,23 (DEZOITO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA JOSÉ OLIVEIRA MAIA, Nº 201, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA EPIDEMIOLÓGICA.

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

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.042 / 2.046 / 2044 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1.600

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de janeiro de 2023.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0004/2024
PROCESSO Nº: 0816/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA JOSÉ OLIVEIRA MAIA, Nº 201, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA EPIDEMIOLÓGICA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0816/2023.

NOME DO CONTRATADO: DELZA ALVES DE SOUZA

ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL

CPF/CNPJ: 134.960.505-00

VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 18.981,23 (DEZOITO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Órgão / Unidade: 02.09.02 **Atividade:** 2042 / 2046 / 2044 **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 1.500/1600

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0817/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0817/2023

CONTRATADO: GENTE SEGURADORA S. A.
CNPJ/CPF: 90.180.605/0001-02
VALOR: R\$6.158,65 (SEIS MIL CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS)

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SEGURO VEICULAR PARA OS VEÍCULOS MOD. POLO TRACK 1.0 FLEX 12V 5P, DE PLACAS POLICIAL DE Nº SJO8A91, SJO4F23, SJO7B06 E SJO8I16, PERTENCENTES A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

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

DOTAÇÃO:

Órgão / Unidade: 02.09.02 Projeto / Atividade: 2.042/ 2.044 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.30.00 Fonte: 1.500/1.600/1.660

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0006/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0817/2023

RESUMO DO OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SEGURO VEICULAR PARA OS VEÍCULOS MOD. POLO TRACK 1.0 FLEX 12V 5P, DE PLACAS POLICIAL DE Nº SJQ8A91, SJQ4F23, SJQ7B06 E SJQ8116, PERTENCENTES A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido na Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

NOME DO CONTRATADO: GENTE SEGURADORA S. A.

CNPJ/CPF: 90.180.605/0001-02

VIGÊNCIA: 02/01/2024 à 31/12/2024

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$6.158,65 (SEIS MIL CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS).

REPRESENTANTE LEGAL: Carlos Eduardo Pinto de Souza

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão / Unidade: 02.09.02 Projeto / Atividade: 2.042/ 2.044 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.30.00Fonte: 1.500/1.600/1.660.

São Gabriel, BA, 02 de janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0818/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0818/2023

CONTRATADO: CLEUDISON ALMEIDA SOUSA

CNPJ/CPF: 528.009.705-53

VALOR: R\$ 7.317,96 (SETE MIL E TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS).

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA ES BA, 435, Nº 720, POVOADO JUREMA, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO PARA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE DESTA MUNICÍPIO.

BASE LEGAL: Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

DOTAÇÃO:

Órgão / Unidade: 02.07.01 Projeto / Atividade: 2.032 / 2.047 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0007/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0818/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA ES BA, 435, Nº 720, POVOADO JUREMA, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO PARA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE DESTES MUNICÍPIO.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido na Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

NOME DO CONTRATADO: CLEUDISON ALMEIDA SOUSA
CNPJ/CPF 528.009.705-53

VIGÊNCIA: 02/01/2024 à 31/12/2024

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 7.317,96 (SETE MIL E TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS).

REPRESENTANTE LEGAL: Cleudson Almeida Souza

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão/Unidade: 02.07.01 Projeto / Atividade: 2.032 / 2.047 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500

São Gabriel, BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0819/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0819/2023

CONTRATADO: CLEUDISON ALMEIDA SOUSA

CNPJ/CPF: 528.009.705-53

VALOR: R\$ 5.061,00 (CINCO MIL E SESSENTA E UM REAIS).

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA JACINTO R LEITE, Nº 059, BAIRRO NOVA BRASÍLIA, SÃO GABRIEL-BA, PARA AMPLIAÇÃO DO ALMOXARIFADO, ATENDENDO AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE DESTA MUNICÍPIO.

BASE LEGAL: Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso X.

DOTAÇÃO:

Órgão / Unidade: 02.07.01 Projeto / Atividade: 2.032 / 2.047 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0008/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0819/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA JACINTO R LEITE, Nº 059, BAIRRO NOVA BRASÍLIA, SÃO GABRIEL-BA, PARA AMPLIAÇÃO DO ALMOXARIFADO, ATENDENDO AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE DESTE MUNICÍPIO.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido na Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso X.

NOME DO CONTRATADO: CLEUDISON ALMEIDA SOUSA
CNPJ/CPF 528.009.705-53
VIGÊNCIA: 02/01/2024 à 31/12/2024
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 5.061,00 (CINCO MIL E SESENTA E UM REAIS).

REPRESENTANTE LEGAL: Cleudson Almeida Souza

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:
Órgão/Unidade: 02.07.01 Projeto / Atividade: 2.032 / 2.047 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500

São Gabriel, BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0820/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0820/2023

CONTRATADO: MHR INTELIGENCIA EM DOCUMENTOS DIGITAIS EIRELI - ME.
CNPJ/CPF: 21.886.630/0001-85

VALOR: R\$ 17.200,00 (Dezessete mil e duzentos reais).

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONSISTENTES NA PUBLICAÇÃO DE ATOS OFICIAIS EM JORNAL DE GRANDE CIRCULAÇÃO NO ESTADO DA BAHIA.

BASE LEGAL: Artigo 24, inciso II da Lei 8.666/93, Decreto Federal nº 9.412/2018.

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade: 02.02.01; Atividade: 2.010; Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 1500

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de janeiro de 2024.

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 20 ____.

Luciana Rodrigues Silva Gomes
Secretaria de Administração

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: 0009/2024.
PROCESSO Nº: 0820/2023.

RESUMO DO OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONSISTENTES NA PUBLICAÇÃO DE ATOS OFICIAIS EM JORNAL DE GRANDE CIRCULAÇÃO NO ESTADO DA BAHIA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93, Decreto Federal nº 9.412/2108. Dispensa Nº 0820/2023.

NOME DA CONTRATADA: MHR INTELIGENCIA EM DOCUMENTOS DIGITAIS EIRELI - ME
ESPECIE: Prestação de Serviço
CPF/CNPJ: 21.886.630/0001-85
VIGÊNCIA: 31 de dezembro de 2023 a 31 de dezembro de 2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 17.200,00 (Dezessete mil e duzentos reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Unidade Orçamentária: 02.02.01 / Atividade: 2.010 / Elemento de Despesa: 3.3.9.0.39.00 / Fonte: 1500.

São Gabriel/BA, 02 de janeiro de 2024.

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 20 ____.

Luciana Rodrigues Silva Gomes
Secretaria de Administração

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 DISPENSA

DISPENSA Nº: 0821/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0821/2023

CONTRATADO: MHR INTELIGENCIA EM DOCUMENTOS DIGITAIS EIRELI - ME.
CNPJ/CPF: 21.886.630/0001-85

VALOR: R\$ 10.200,00 (Dez mil e duzentos reais)

OBJETO: FORNECIMENTO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE ESPECIALIZADO DE GERENCIAMENTO DE PUBLICAÇÕES LEGAIS PARA PUBLICAÇÃO DO DIÁRIO OFICIAL PRÓPRIO EM MEIO ELETRÔNICO, COM FORNECIMENTO DE SITE COM DOMÍNIO PRÓPRIO, PADRONIZADO E EXCLUSIVO DO DIÁRIO OFICIAL PRÓPRIO EM MEIO ELETRÔNICO.

BASE LEGAL: Artigo 24, inciso II da Lei 8.666/93, Decreto Federal nº 9.412/2018.

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade: 02.02.01; Atividade: 2.010; Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 1.500.

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de janeiro de 2024.

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 20____.

Luciana Rodrigues Silva Gomes
Secretaria de Administração

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: 0010/2024.
PROCESSO Nº: 0821/2023.

RESUMO DO OBJETO: FORNECIMENTO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE ESPECIALIZADO DE GERENCIAMENTO DE PUBLICAÇÕES LEGAIS PARA PUBLICAÇÃO DO DIÁRIO OFICIAL PRÓPRIO EM MEIO ELETRÔNICO, COM FORNECIMENTO DE SITE COM DOMÍNIO PRÓPRIO, PADRONIZADO E EXCLUSIVO DO DIÁRIO OFICIAL PRÓPRIO EM MEIO ELETRÔNICO.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso II, da Lei 8666/93, Decreto Federal nº 9.412/2108. Dispensa Nº 0821/2023.

NOME DA CONTRATADA: MHR INTELIGENCIA EM DOCUMENTOS DIGITAIS EIRELI - ME
ESPECIE: Prestação de Serviço
CPF/CNPJ: 21.886.630/0001-85
VIGÊNCIA: 31 de dezembro de 2023 a 31 de dezembro de 2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 10.200,00 (Dez mil e duzentos reais)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Unidade Orçamentária: 02.02.01 / Atividade: 2.010 / Elemento de Despesa: 3.3.9.0.39.00 / Fonte: 1.500.

São Gabriel/BA, 02 de janeiro de 2024.

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 20____.

Luciana Rodrigues Silva Gomes
Secretaria de Administração

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 DISPENSA

DISPENSA Nº: 0822/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0822/2023

CONTRATADO: BARBARA BATISTA DA SILVA
CNPJ/CPF: 952.068.415-87

VALOR: R\$ 12.654,00 (DOZE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA AV RAUL FERREIRA DAS VIRGENS Nº37, PARA FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

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

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade: 02.07.01 / Atividade:2.032/ Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0001/2024
PROCESSO Nº: 0822/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA AV RAUL FERREIRA DAS VIRGENS Nº37, PARA FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0822/2023.

NOME DO CONTRATADO: BARBARA BATISTA DA SILVA

ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL

CPF/CNPJ: 952.068.415-87

VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 12.654,00 (DOZE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Órgão / Unidade: 02.07.01 / Atividade: 2.032/ Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0823/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0823/2023

CONTRATADO: EMÍLIA ALECRIM FREIRE
CNPJ/CPF: 004.021.065-04

VALOR: R\$17.400,00 (DEZESSETE MIL E QUATROCENTOS REAIS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO RUA DOMINGOS NEVES DE SOUZA Nº 171, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DO PELOTÃO DE POLÍCIA MILITAR.

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

DOTAÇÃO: Órgão / Unidade: 02.02.01 / Atividade:2.010 / Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2023.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0005/2024
PROCESSO Nº: 0823/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO RUA DOMINGOS NEVES DE SOUZA Nº 171, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DO PELOTÃO DE POLÍCIA MILITAR.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0823/2023.

NOME DO CONTRATADO: EMÍLIA ALECRIM FREIRE
ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL
CPF/CNPJ: 004.021.065-04
VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$17.400,00 (DEZESSETE MIL E QUATROCENTOS REAIS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.02.01 / **Atividade:**2.010 / **Elemento de despesa:**3.3.9.0.36.00 / **Fonte:** 1.500

São Gabriel-BA, 02 Janeiro de 2023.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0824/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0824/2023

CONTRATADO: MIRELLE PEREIRA BRITO
CNPJ/CPF: 057.773.075-40

VALOR: R\$ 15.800,00 (QUINZE MIL E OITOCENTOS REAIS)

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA PREPARO DE BOLOS CONFEITADOS, TORTAS SALGADAS E BOLOS SIMPLES A SEREM UTILIZADOS EM EVENTOS, REUNIÕES E TREINAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS DIVERSAS SECRETARIAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL-BA.

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

DOTAÇÃO:

Órgão/Unidade: 02.04.02 Atividade: 2.017 Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 / 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1.660

Órgão/Unidade: 02.02.01 Atividade: 2.010 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 / 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500

Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.042 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 / 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1.600

Órgão/Unidade: 02.05.02 Atividade: 2.026 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 / 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1.550

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0011/2024
PROCESSO Nº: 0824/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA PREPARO DE BOLOS CONFEITADOS, TORTAS SALGADAS E BOLOS SIMPLES A SEREM UTILIZADOS EM EVENTOS, REUNIÕES E TREINAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS DIVERSAS SECRETARIAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por Dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0824/2023.

NOME DO CONTRATADO: MIRELLE PEREIRA BRITO
ESPECIE: Fornecimento.
CPF/CNPJ: 057.773.075-40

VIGÊNCIA: 02 de Janeiro de 2024 à 31 de Dezembro 2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 4.840,00 (QUATRO MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS.)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.02.01 **Projeto / Atividade:** 2.010 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.30.00 / 33. 90. 36. 00 **Fonte:** 1.500

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20____.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0012/2024
PROCESSO Nº: 0824/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA PREPARO DE BOLOS CONFEITADOS, TORTAS SALGADAS E BOLOS SIMPLES A SEREM UTILIZADOS EM EVENTOS, REUNIÕES E TREINAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS DIVERSAS SECRETARIAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por Dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0824/2023

NOME DO CONTRATADO: MIRELLE PEREIRA BRITO
ESPECIE: Fornecimento.
CPF/CNPJ: 057.773.075-40

VIGÊNCIA: 02 de Janeiro de 2024 à 31 de Dezembro 2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 3.240,00 (TRÊS MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.05.02 Projeto / **Atividade:** 2.026 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.30.00 / 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 1.500/1.550

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

Hípolito 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 20 ____.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0013/2024
PROCESSO Nº: 0824/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA PREPARO DE BOLOS CONFEITADOS, TORTAS SALGADAS E BOLOS SIMPLES A SEREM UTILIZADOS EM EVENTOS, REUNIÕES E TREINAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS DIVERSAS SECRETARIAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por Dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0824/2023.

NOME DO CONTRATADO: MIRELLE PEREIRA BRITO
ESPECIE: Fornecimento.
CPF/CNPJ: 057.773.075-40

VIGÊNCIA: 02 de Janeiro de 2024 à 31 de Dezembro 2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 3.420,00 (TRÊS MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.04.02 **Projeto / Atividade:** 2.017 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.30.00 / 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 1.500/1.660

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20 ____.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0014/2024
PROCESSO Nº: 00824/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA PREPARO DE BOLOS CONFEITADOS, TORTAS SALGADAS E BOLOS SIMPLES A SEREM UTILIZADOS EM EVENTOS, REUNIÕES E TREINAMENTOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DAS DIVERSAS SECRETARIAS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por Dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0824/2023

NOME DO CONTRATADO: MIRELLE PEREIRA BRITO
ESPECIE: Fornecimento.
CPF/CNPJ: 057.773.075-40

VIGÊNCIA: 02 de Janeiro de 2024 à 31 de Dezembro 2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 4.300,00 (QUATRO MIL E TREZENTOS REAIS).

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.09.02 Projeto / **Atividade:** 2.042 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.30.00 / 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 1.500/1.600

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0825/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0825/2023
CONTRATADO: DELMA OLIVEIRA DE MIRANDA SOUZA
CNPJ/CPF: 974.648.805-87

VALOR: R\$ 16.200,00 (DEZESEIS MIL E DUZENTOS REAIS).

OBJETO: FORNECIMENTO PARCELADO DE 3.600 LITROS DE LEITE IN NATURA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

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

DOTAÇÃO: Órgão/Unidade: 02.09.02 Atividade: 2.042 Elemento de despesa: 3.3.9.0.30.00 Fonte: 1.500/1.600

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0015/2024
PROCESSO Nº: 0825/2023.

RESUMO DO OBJETO: FORNECIMENTO PARCELADO DE 3.600 LITROS DE LEITE IN NATURA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL/BA.

MODALIDADE: Contratação direta por Dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa nº 0825/2023

NOME DO CONTRATADO: DELMA OLIVEIRA DE MIRANDA SOUZA

ESPECIE: Fornecimento de Leite in Natura.

CPF/CNPJ: 974.648.805-87

VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 16.200,00 (DEZESEIS MIL E DUZENTOS REAIS).

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:

Órgão/Unidade: 02.09.02 **Atividade:** 2.042 **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.30.00 **Fonte:** 1.500/1600

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20____.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0827/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0827/2023

CONTRATADO: OZELITA NUNES ROCHA
CNPJ/CPF: 387.401.505-00

VALOR: R\$ 15.183,96 (QUINZE MIL E CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA EVERGISTO BRITO, Nº 133, BAIRRO QUIXABEIRA, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO CENTRAL.

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

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade:02.02.01 / Atividade:2.010/ Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500/1.660

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0017/2024
PROCESSO Nº: 0827/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA EVERGISTO BRITO, Nº 133, BAIRRO QUIXABEIRA, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO CENTRAL.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0827/2023.

NOME DO CONTRATADO: OZELITA NUNES ROCHA

ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL

CPF/CNPJ: 387.401.505-00

VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 15.183,96 (QUINZE MIL E CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Órgão / Unidade:02.02.01 / Atividade:2.010 / Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500/1.660

São Gabriel/BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0828/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0828/2023

CONTRATADO: FRANCISCO TEODORO DE SENA
CNPJ/CPF: 397.190.575-72

VALOR: R\$ 8.857,08 (OITO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA JOÃO DURVAL CARNEIRO Nº 37, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL.

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

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade: 02.02.01 / Atividade:2.010/ Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0018/2024
PROCESSO Nº: 0828/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA JOÃO DURVAL CARNEIRO Nº 37, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0828/2023.

NOME DO CONTRATADO: FRANCISCO TEODORO DE SENA

ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL

CPF/CNPJ: 397.190.575-72

VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 8.857,08 (OITO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E OITO CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Órgão / Unidade: 02.02.01 / Atividade: 2.010/ Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0829/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0829/2023

CONTRATADO: OLGA MARIA DA SILVA
CNPJ/CPF: 203.448.995-00

VALOR: R\$12.654,00 (DOZE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA PRAÇA LARGO DA PÁTRIA N° 88, TERREO BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DA AGÊNCIA DO BANCO DO BRASIL.

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

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade:02.02.01 / Atividade:2.010 / Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0019/2024
PROCESSO Nº: 0829/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA PRAÇA LARGO DA PÁTRIA Nº 88, TERREO BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DA AGÊNCIA DO BANCO DO BRASIL.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0829/2023.

NOME DO CONTRATADO: OLGA MARIA DA SILVA
ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL
CPF/CNPJ: 203.448.995-00
VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$12.654,00 (DOZE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS)
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Órgão / Unidade:02.02.01 / **Atividade:**2.010 / **Elemento de despesa:**3.3.9.0.36.00 / **Fonte:** 1.500

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0830/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0830/2023

CONTRATADO: ROSA AMÉLIA SOUZA DA SILVA
CNPJ/CPF: 704.490.665-68

VALOR: R\$12.654,15 (DOZE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUINZE CENTAVOS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA DA UNIÃO Nº 402, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DA SEDE DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA IGUALDADE, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIOS.

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

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade:02.04.02 / Atividade:2.017 / Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500/1.660

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0020/2024
PROCESSO Nº: 0830/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA DA UNIÃO Nº 402, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DA SEDE DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROMOÇÃO DA IGUALDADE, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIOS.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0830/2023.

NOME DO CONTRATADO: ROSA AMÉLIA SOUZA DA SILVA
ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL
CPF/CNPJ: 704.490.665-68
VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024
VALOR DA CONTRATAÇÃO R\$12.654,15 (DOZE MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUINZE CENTAVOS)
DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade:02.04.02 / Atividade:2.017/ Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500/1.660

São Gabriel/BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0831/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0831/2023

CONTRATADO: ELISANDRA BASTOS DA SILVA
CNPJ/CPF: 009.345.575-51

VALOR: R\$ 17.000,00 (DEZESSETE MIL REAIS).

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA PREPARO DE SALGADOS PARA EVENTOS, REUNIÕES E TREINAMENTOS, ATENDENDO AS DEMANDAS DAS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

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

DOTAÇÃO:

Órgão / Unidade: 02.02.01 Projeto / Atividade: 2.010 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00 /3.3.9.0.30.00 Fonte: 1.500
Órgão / Unidade: 02.04.02 Projeto / Atividade: 2.017 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00 /3.3.9.0.30.00 Fonte: 1.500/1.660
Órgão / Unidade: 02.05.02 Projeto / Atividade: 2.026 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00/3.3.9.0.30.00 Fonte: 1.500
Órgão / Unidade: 02.09.02 Projeto / Atividade: 2.042 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00/ 3.3.9.0.30.00 Fonte: 1.500/1.600

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0021/2024
PROCESSO Nº: 0831/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA PREPARO DE SALGADOS PARA EVENTOS, REUNIÕES E TREINAMENTOS, ATENDENDO AS DEMANDAS DAS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por Dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0831/2023.

NOME DO CONTRATADO: ELISANDRA BASTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 009.345.575-51

ESPECIE: Fornecimento.
VIGÊNCIA: 02 de Janeiro de 2024 à 31 de Dezembro 2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 5.100,00 (CINCO MIL E CEM REAIS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.02.01 **Projeto / Atividade:** 2.010 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00/3.3.9.0.30.00 **Fonte:** 1.500

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0022/2024
PROCESSO Nº: 0831/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA PREPARO DE SALGADOS PARA EVENTOS, REUNIÕES E TREINAMENTOS, ATENDENDO AS DEMANDAS DAS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por Dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0831/2023

NOME DO CONTRATADO: ELISANDRA BASTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 009.345.575-51

ESPECIE: Fornecimento.
VIGÊNCIA: 02 de Janeiro de 2024 à 31 de Dezembro 2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 3.400,00 (TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS),

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.05.02 **Projeto / Atividade:** 2.026 **Elemento de Despesa:** 3.3.9.0.36.00/3.3.9.0.30.00 **Fonte:** 1.500

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0023/2024
PROCESSO Nº: 0831/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA PREPARO DE SALGADOS PARA EVENTOS, REUNIÕES E TREINAMENTOS, ATENDENDO AS DEMANDAS DAS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por Dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0831/2023.

NOME DO CONTRATADO: ELISANDRA BASTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 009.345.575-51

ESPECIE: Fornecimento.
VIGÊNCIA: 02 de Janeiro de 2024 à 31 de Dezembro 2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 3.400,00 (TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.04.02 Projeto / **Atividade:** 2.017 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00/3.3.9.0.30.00 **Fonte:** 1.500/1.660

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0024/2024
PROCESSO Nº: 0831/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA PREPARO DE SALGADOS PARA EVENTOS, REUNIÕES E TREINAMENTOS, ATENDENDO AS DEMANDAS DAS DIVERSAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por Dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, inciso II, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0831/2023

NOME DO CONTRATADO: ELISANDRA BASTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 009.345.575-51

ESPECIE: Fornecimento.
VIGÊNCIA: 02 de Janeiro de 2024 à 31 de Dezembro 2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 5.100,00 (CINCO MIL E CEM REAIS)
DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.09.02 Projeto / Atividade: 2.042 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00/3.3.9.0.30.00 Fonte: 1.500/1600

São Gabriel-BA, 02 Janeiro de 2024.

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 20____.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0832/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0832/2023

CONTRATADO: POSTO M A C DERIVADOS DE PETRÓLEO LTDA
CNPJ/CPF: 18.123.545/0001-50

VALOR: R\$ 20.879,28 (VINTE MIL E OITOCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA CASTRO ALVES 1 ZZ CENTRO, PARA USO DO SETOR DE LIMPEZA PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

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

DOTAÇÃO:
Órgão/Unidade: 02.08.01 Atividade: 2.033 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 1.500

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 Janeiro de 2023.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 00025//2024
PROCESSO Nº: 0832/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA CASTRO ALVES 1 ZZ CENTRO, PARA USO DO SETOR DE LIMPEZA PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0832/2023.

NOME DO CONTRATADO: POSTO M A C DERIVADOS DE PETRÓLEO LTDA
ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL
CPF/CNPJ: 18.123.545/0001-50
VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 20.879,28 (VINTE MIL E OITOCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.08.01 Atividade: 2.033 Elemento de despesa: 3.3.9.0.39.00 Fonte: 00/19

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0834/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0834/2023

CONTRATADO: DOGIVAL SENA DE SOUZA
CNPJ/CPF: 617.991.575-04

VALOR: R\$ 10.123,32 (DEZ MIL E CENTO E VINTE E TRÊS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

OBJETO: LOCAÇÃO DE IMÓVEL, SITUADO NA RUA LARGO DA PRIMAVERA, Nº 178, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DO PROGRAMA "CRIANÇA FELIZ – 1ª INFÂNCIA – SUAS".

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

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade: 02.04.02 Atividade: 2.051 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1660

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0026/2024
PROCESSO Nº: 0834/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DE IMÓVEL, SITUADO NA RUA LARGO DA PRIMAVERA, Nº 178, BAIRRO CENTRO, SÃO GABRIEL-BA, PARA FUNCIONAMENTO DO PROGRAMA "CRIANÇA FELIZ – 1ª INFÂNCIA – SUAS".

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0834/2023.

NOME DO CONTRATADO: DOGIVAL SENA DE SOUZA
ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL
CPF/CNPJ: 617.991.575-04
VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 10.123,32 (DEZ MIL E CENTO E VINTE E TRÊS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.04.02 Atividade: 2.051 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1.660

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0835/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0835/2023

CONTRATADO: JOSIVANIA DE CARVALHO CEZARIO BEZERRA
CNPJ/CPF: 015.229.795-22

VALOR: R\$ R\$ 18.981.23 (DEZOITO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 116, 2º ANDAR, BAIRRO CENTRO, JUAZEIRO-BA, QUE SERVIRÁ COMO CASA DE ESTUDANTES.

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

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade: 02.04.02 Atividade: 2.017 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1.660

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0027/2024
PROCESSO Nº: 0835/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA FLORIANO PEIXOTO, Nº 116, 2º ANDAR, BAIRRO CENTRO, JUAZEIRO-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0835/2023.

NOME DO CONTRATADO: JOSIVANIA DE CARVALHO CEZARIO BEZERRA

ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL

CPF/CNPJ: 015.229.795-22

VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 18.981.23 (DEZOITO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Órgão / Unidade: 02.04.02 **Atividade:** 2.017 **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 1.500/1.660

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0836/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0836/2023

CONTRATADO: ELIKELLE ANDRÉIA DA SILVA SANTOS
CNPJ/CPF: 798.969.605-34

VALOR: R\$ 24.802.14 (VINTE E QUATRO MIL E OITOCENTOS E DOIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA GRUJIM, Nº 174, BAIRRO ROSA ELZE, SÃO CRISTÓVÃO-SE, QUE SERVIRÁ COMO CASA DE ESTUDANTES.

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

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade: 02.04.02 Atividade: 2.017 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1.660

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0028/2024
PROCESSO Nº: 0836/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA GRUJIM, Nº 174, BAIRRO ROSA ELZE, SÃO CRISTÓVÃO-SE.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0836/2023.

NOME DO CONTRATADO: ELIKELLE ANDRÉIA DA SILVA SANTOS

ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL

CPF/CNPJ: 798.969.605-34

VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 24.802.14 (VINTE E QUATRO MIL E OITOCENTOS E DOIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Órgão / Unidade: 02.04.02 **Atividade:** 2.017 **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 1.500/1.660

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0837/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0837/2023

CONTRATADO: TAYNA EMANUELLE DOS REIS GUIMARAES
CNPJ/CPF: 065.457.375-11

VALOR R\$ 16.526,40 (DEZESSEIS MIL E QUINHENTOS E VINTE E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA A, Nº 30, FEIRA VI, FEIRA DE SANTANA-BA, PARA FUNCIONAMENTO DA CASA DE ESTUDANTES.

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

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade:02.04.02 / Atividade:2.020 / Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500/1.660

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0029/2024
PROCESSO Nº: 0837/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA A, Nº 30, FEIRA VI, FEIRA DE SANTANA-BA, PARA FUNCIONAMENTO DA CASA DE ESTUDANTES.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Parágrafo X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0837/2023.

NOME DO CONTRATADO: TAYNA EMANUELLE DOS REIS GUIMARAES

ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL

CPF/CNPJ: 065.457.375-11

VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 16.526,40 (DEZESSEIS MIL E QUINHENTOS E VINTE E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Órgão / Unidade: 02.04.02 / Atividade: 2.017 / Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500/1.660

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0838/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0838/2023

CONTRATADO: THUANY DE SOUZA PERREIRA

CNPJ/CPF 046.540.375-19

VALOR: R\$ 7.620,00 (SETE MIL E SEISCENTOS E VINTE REAIS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA TRAVESSA HELCIO BESSA, Nº 39, CENTRO, XIQUE XIQUE-BA, PARA FUNCIONAMENTO DA CASA DE ESTUDANTES.

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

DOTAÇÃO:

Órgão / Unidade:02.04.02 / Atividade:2.020 / Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500/1.660

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0030/2024
PROCESSO Nº: 0838/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA TRAVESSA HELCIO BESSA, Nº 39,CENTRO, XIQUE XIQUE-BA, PARA FUNCIONAMENTO DA CASA DE ESTUDANTES.
MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Parágrafo X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0838/2023.

NOME DO CONTRATADO: THUANY DE SOUZA PERREIRA
ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL
CPF/CNPJ: 046.540.375-19
VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 30/06/2024
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 7.620,00 (SETE MIL E SEISCENTOS E VINTE REAIS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.04.02 / Atividade:2.017 / Elemento de despesa:3.3.9.0.36.00 / Fonte: 1.500/1.660

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0840/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0840/2023

CONTRATADO: MANOEL OLIVEIRA PEREIRA
CNPJ/CPF: 951.640.655-68

VALOR: R\$ 17.592,00 (DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS).

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE TRATOR COM REBOQUE PARA USO NO SETOR DE LIMPEZA URBANA, NA LOCALIDADE DE GAMELEIRA E POVOADOS CIRCUNVIZINHOS.

BASE LEGAL: Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

DOTAÇÃO:
Órgão/Unidade: 02.02.01 Atividade: 2.035 Elemento de despesa: 4.4.9.0.52.00 Fonte: 1.500

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0032/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0840/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE TRATOR COM REBOQUE PARA USO NO SETOR DE LIMPEZA URBANA, NA LOCALIDADE DE GAMELEIRA E POVOADOS CIRCUNVIZINHOS.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido na Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

NOME DO CONTRATADO: MANOEL OLIVEIRA PEREIRA

CNPJ/CPF: 951.640.655-68

VIGÊNCIA: 02/01/2024 à 31/12/2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 17.592,00 (DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão/Unidade: 02.08.01 Atividade: 2.033 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500

São Gabriel, BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0841/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0841/2023

CONTRATADO: BISPO MANOEL DA SILVA
CNPJ/CPF: 173.675.815-20

VALOR: R\$ 17.592,00 (DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS.)

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE TRATOR COM REBOQUE PARA USO NO SETOR DE LIMPEZA URBANA, NA LOCALIDADE DE VARIANTE E POVOADOS CIRCUNVIZINHOS.

BASE LEGAL: Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

DOTAÇÃO:
Órgão/Unidade: 02.08.01 Atividade: 2.033 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0033/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0841/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE TRATOR COM REBOQUE PARA USO NO SETOR DE LIMPEZA URBANA, NA LOCALIDADE DE VARIANTE E POVOADOS CIRCUNVIZINHOS.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido na Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

NOME DO CONTRATADO: BISPO MANOEL DA SILVA

CNPJ/CPF: 173.675.815-20

VIGÊNCIA: 02/01/2024 à 31/12/2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 17.592,00 (DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão/Unidade: 02.08.01 **Atividade:** 2.033 **Elemento de despesa:** 3.3.9.0.36.00 **Fonte:** 1.500

São Gabriel, BA, 02 de Janeiro de 2023.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0842/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0842/2023

CONTRATADO: DOMINGOS FRANCISCO DA SILVA
CNPJ/CPF: 522.973.039-81

VALOR: R\$ 17.592,00 (DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS).

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE TRATOR COM REBOQUE PARA USO NO SETOR DE LIMPEZA URBANA, NA LOCALIDADE DE BESOURO E POVOADOS CIRCUNVIZINHOS.

BASE LEGAL: Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

DOTAÇÃO:
Órgão/Unidade: 02.02.01 Atividade: 2.035 Elemento de despesa: 4.4.9.0.52.00 Fonte: 1.500

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0034/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0842/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE TRATOR COM REBOQUE PARA USO NO SETOR DE LIMPEZA URBANA, NA LOCALIDADE DE BESOURO E POVOADOS CIRCUNVIZINHOS.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido na Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

NOME DO CONTRATADO: DOMINGOS FRANCISCO DA SILVA

CNPJ/CPF: 522.481.785-49

VIGÊNCIA: 02/01/2024 à 31/12/2024.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 17.592,00 (DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão/Unidade: 02.08.01 Atividade: 2.033 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500

São Gabriel, BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0845/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0845/2023

CONTRATADO: SÁVIO ROCHA BARRETO DA SILVA

CNPJ/CPF: .043.531.055-07

VALOR: R\$10.000,00 (DEZ MIL REAIS).

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RESGATE ESPECIALIZADO DE ENXAMES DE ABELHAS QUE VENHAM A INVADIR ÁREAS RESIDENCIAIS E COLOCAR EM RISCO OS HABITANTES DAS ÁREAS URBANAS DA SEDE E POVOADOS DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

BASE LEGAL: Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

DOTAÇÃO:
Órgão/Unidade: 02.10.01 Atividade: 2.047 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0037/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0845/2023

RESUMO DO OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RESGATE ESPECIALIZADO DE ENXAMES DE ABELHAS QUE VENHAM A INVADIR ÁREAS RESIDENCIAIS E COLOCAR EM RISCO OS HABITANTES DAS ÁREAS URBANAS DA SEDE E POVOADOS DO MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL-BA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido na Lei 8.666/93, Artigo 24, Inciso II.

NOME DO CONTRATADO: SÁVIO ROCHA BARRETO DA SILVA
CNPJ/CPF: 043.531.055-07
VIGÊNCIA: 02/01/2024 à 31/12/2024
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$10.000,00 (DEZ MIL REAIS).
REPRESENTANTE LEGAL: Sávio Rocha Barreto da Silva

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:
Órgão/Unidade: 02.10.01 Atividade: 2.047 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500

São Gabriel, BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0846/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0846/2023

CONTRATADO: ANTÔNIO CARVALHO DE LIMA
CNPJ/CPF: 511.493.205-59

VALOR: R\$ 9.680,40 (NOVE MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA BURITI Nº 0050A, BAIRRO BARRERINHAS, BARREIRAS-BA, QUE SERVIRÁ COMO CASA DE ESTUDANTES.
BASE LEGAL: Artigo 24, Inciso X da Lei 8.666 de 21/06/1993.

DOTAÇÃO:
Órgão / Unidade: 02.04.02 Atividade: 2.017 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1.660

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2023.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0038/2024
PROCESSO Nº: 0846/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA BURITI Nº 0050A, BAIRRO BARRERINHAS, BARREIRAS-BA, QUE SERVIRÁ COMO CASA DE ESTUDANTES.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X, da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0846/2023.

NOME DO CONTRATADO: ANTÔNIO CARVALHO DE LIMA
ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL
CPF/CNPJ: 511.493.205-59
VIGÊNCIA: De 02/01/2024 à 31/12/2024

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 9.680,40 (NOVE MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA
Órgão / Unidade: 02.04.02 Atividade: 2.017 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1.660

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 0847/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0847/2023

CONTRATADO: SOLANGE MARIA BALBINO DE CARVALHO

CNPJ/CPF: 167.568.195-34

VALOR: R\$ 45.386,78 (QUARENTA E CINCO MIL E TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA BAHIA Nº 147, EDIFÍCIO SPARTA, BAIRRO PITUBA, APARTAMENTO 101, SALVADOR-BA, QUE SERVIRÁ COMO CASA DE ESTUDANTES.

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

DOTAÇÃO:

Órgão / Unidade: 02.04.02 Atividade: 2.017 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1.660

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

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

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 0039/2024
PROCESSO Nº: 0847/2023

RESUMO DO OBJETO: LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO NA RUA BAHIA Nº 147, EDIFÍCIO SPARTA, BAIRRO PITUBA, APARTAMENTO 101, SALVADOR-BA, QUE SERVIRÁ COMO CASA DE ESTUDANTES.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa conforme estabelecido no Artigo 24, Inciso X da Lei 8666/93. Dispensa Nº 0847/2023.

NOME DO CONTRATADO: SOLANGE MARIA BALBINO DE CARVALHO

ESPECIE: LOCAÇÃO DE IMÓVEL

CPF/CNPJ: 167.568.195-34

VIGÊNCIA: De 02/01/2024 Até 31/12/2024

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 45.386,78 (QUARENTA E CINCO MIL E TREZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Órgão / Unidade: 02.04.02 Atividade: 2.017 Elemento de despesa: 3.3.9.0.36.00 Fonte: 1.500/1.660

São Gabriel-BA, 02 de Janeiro de 2024.

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 20__.

Luciana Rodrigues Silva Gomes
Secretaria Municipal de Administração

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

