



Inexigibilidade



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

“Extrato de Ratificação”

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 0416/2019

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 DRA THALITA BARRETO LTDA** convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Junho de 2019.

\_\_\_\_\_  
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:** 0416/2019  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0041/2019

**RESUMO DO OBJETO:** Prestação de serviços de médico (a) clínico (a) Psiquiatra, de acordo com o edital de credenciamento 0001/2019.

**CONTRATADO:** SERVIÇOS MÉDICOS DRA THALITA BARRETO LTDA  
**CNPJ/CPF:** 17.818.859/0001-05

**VALOR:** R\$36.000,00 (Trinta e seis mil reais).

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinado com o art. 13, inciso III, da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**

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

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Junho de 2019.

\_\_\_\_\_  
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 2019.

\_\_\_\_\_  
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: 0416/2019.  
PROCESSO Nº: 0041/2019.

RESUMO DO OBJETO: Prestação de serviços de médico (a) clínico (a) Psiquiatra, de acordo com o edital de credenciamento 0001/2019.

MODALIDADE: Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinado com o art. 13, inciso III, da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

NOME DA CONTRATADA: SERVIÇOS MÉDICOS DRA THALITA BARRETO LTDA

ESPECIE: Prestação de Serviços

CPF/CNPJ: 17.818.859/0001-05

VIGÊNCIA: 05/06/2019 À 05/06/2020

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 36.000,00 (Trinta e seis mil reais)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Órgão / Unidade: 02.09.02 Projeto / Atividade: 2.042 / 2.044 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 Fonte: 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/06/2019

\_\_\_\_\_  
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 2019.

\_\_\_\_\_  
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. 0417/2019

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 GOMES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA convocada para assinatura do contrato no prazo de cinco dias.

São Gabriel - BA, 05 de Junho de 2019.

\_\_\_\_\_  
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:** 0417/2019  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº:** 0041/2019

**RESUMO DO OBJETO:** Prestação de serviços de médico (a) na UBSF Izabel Zulmira, distrito de Besouro, de acordo com o edital de credenciamento 0001/2019.

**CONTRATADO:** GOMES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
**CNPJ/CPF:** 10.698.537/0001-20

**VALOR:** R\$144.000,00 (Cento e quarenta e quatro mil reais).

**BASE LEGAL:** Artigo 25, inciso II e § 1º, combinado com o art. 13, inciso III, da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

**DOTAÇÃO:**

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

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO:** 05 de Junho de 2019.

\_\_\_\_\_  
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 2019.

\_\_\_\_\_  
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: 0417/2019.  
PROCESSO Nº: 0041/2019.

RESUMO DO OBJETO: Prestação de serviços de médico (a) na UBSF Izabel Zulmira, distrito de Besouro, de acordo com o edital de credenciamento 0001/2019.

MODALIDADE: Inexigibilidade, conforme estabelecido no Artigo 25, Inciso II e § 1º, combinado com o art. 13, inciso III, da Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993 e suas alterações.

NOME DA CONTRATADA: GOMES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
ESPECIE: Prestação de Serviços  
CPF/CNPJ: 10.698.537/0001-20  
VIGÊNCIA: 05/06/2019 À 05/06/2020  
VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 144.000,00 (Cento e quarenta e quatro mil reais)

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA  
Órgão / Unidade: 02.09.02 Projeto / Atividade: 2.042 / 2.044 Elemento de Despesa: 3.3.9.0.36.00 / 3.3.9.0.39.00 Fonte: 02 / 14

São Gabriel-BA, 05/06/2019

\_\_\_\_\_  
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 2019.

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

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

