PREFEITURA PIRIPIRI

6. CLÁUSULA SEXTA – DA POSSIBILIDADE DE RECLAMAÇÃO E DO PEDIDO DE APLICAÇÃO DE PENALIDADES: Compete ao CARONA (órgão não participante) os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – DA AUSÊNCIA DE IMPUTAÇÃO DE ÔNUS AO CARONA (ÓRGÃO NÃO PARTICIPANTE): Não haverá, até ulterior deliberação, qualquer tipo de ônus pela condição do status não participante.

8. CLÁUSULA OITAVA – DA VIGÊNCIA DO SISTEMA: A Vigência do Sistema encontra-se declarada na Ata validada pelo procedimento da licitação, contando-se o prazo inicial de 12 (doze) meses da data de publicação do Extrato de Publicação do DOM/PI, preservados os contratos que tem sua vigência definida no instrumento convocatório, onde foi observado o disposto no art. 57 da Lei nº 8.666/1993.

Estando assim ajustado para sua firmeza e validade, assinam as partes titulares do direito, em comum acordo de cooperação técnica, este instrumento de colaboração, em duas vias.

No caso de conflito, fica eleito para intermediação, o Foro da cidade de Piripiri-PI, em detrimento de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

Piripiri (PI), 06 de abril de 2020.

Luiz Cavalcante e Menezes
Anuência: Prefeitura Municipal de Piripiri - PI
Prefeito Municipal

James Rodrigues dos Santos
Aderente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Município de Floriano – PI
Secretário Municipal

FLORIANO GOVERNO MUNICIPAL SAÚDE Secretaria Municipal de Saúde

EXTRATO PARA PUBLICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 001.0006462/2019 - P M PIRIPIRI- PI

ATO DE CONTROLE - LIBERAÇÃO: 002/2020 - SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO - DE FLORIANO-PI.

REQUISITANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI-PI.

OBJETO: ADESÃO AO SRP DO MUNICIPIO DE FLORIANO - PI, NA CONDIÇÃO DE CARONA - POSSIBILIDADE JURIDICA.

OBJETIVO: UTILIZAR, PROVISORIAMENTE, PREÇOS REGISTRADOS NA ATA DO SRP 017/2019 DO MUNICIPIO DE PIRIPIRI - PI, QUE TEM POR OBJETO O REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO E CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MATERIAL GRAFICO.

ITEM REQUERIDO:

DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	UND	QDT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
PAPEL TIMBRADO C/100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 4X0 CORES	UNID	500	R$ 21,95	R$ 10.975,00
REQUISIÇÃO DE MATERIAL C/ 100 FLS 50X02 VIAS FORMATO 16X22 CM PAPEL AP 75G	UNID	250	R$ 11,93	R$ 2.982,50
BLOCOS DE ANOTAÇÕES 11X15 CM AP75G 4X0 CORES	UNID	250	R$ 5,90	R$ 1.475,00
FOLDER FORMATO 22X32 CM PAPEL COUCHÊ 115G IMP 4X4 CORES	UNID	10000	R$ 0,78	R$ 7.800,00
PANFLETO FORMATO 16,5X24 CM PAPEL COUCHÊ 115G IMP 4X0 CORES	UNID	30000	R$ 0,47	R$ 14.100,00
PANFLETO FORMATO 16,5X24 CM PAPEL COUCHÊ 115G IMP 1X0 CORES	UNID	30000	R$ 0,29	R$ 8.700,00
CARTAZ FORMATO 33X45 CM PAPEL COUCHÊ 115 G IMP 4X0 CORES	UNID	4000	R$ 1,16	R$ 4.640,00
CARTAZ FORMATO 48X66 CM PAPEL COUCHÊ 115 G IMP 4X0 CORES	UNID	4000	R$ 1,95	R$ 7.800,00
CARTÃO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA MODELO (MASCULINO) FORMATO 46X21 CM PAPEL AP 180G IMP 4X4 CORES	UNID	3000	R$ 2,25	R$ 6.750,00
CARTÃO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA MODELO (FEMININO) FORMATO 46X21 CM PAPEL AP 180G IMP 4X4 CORES	UNID	3000	R$ 2,25	R$ 6.750,00
BLOCO DE PEDIDO DE EXAME C/ 100 FLS FORMATO 16 CM PAPEL AP 75G, 1X0 CORES	UNID	300	R$ 8,90	R$ 2.670,00
FICHA MARCAÇÃO DE CONSULTA FORMATO 16 CM PAPEL AP 75G IMP 1X0 CORES,100X1	UNID	300	R$ 8,90	R$ 2.670,00
EVOLUÇÃO MÉDICA C/ 100 FLS FORMATO 8 CM PAPEL AP 75G IMP 1X0 CORES	UNID	200	R$ 19,92	R$ 3.984,00
BLOCO PRESCRIÇÃO MÉDICA, AP 75G, 100X1 VIA, F-8, 1X1 COR	UNID	200	R$ 19,92	R$ 3.984,00
FICHA DE ADMISSÃO C/ 100 FLS FORMATO 8 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES	UNID	200	R$ 19,92	R$ 3.984,00
REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO C/ 100 FLS FORMATO 8 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 CORES	UNID	200	R$ 19,92	R$ 3.984,00
CARTÃO DA GESTANTE FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 180G IMP 4X4 CORES	UNID	5000	R$ 1,15	R$ 5.750,00
FICHA DE CADASTRO DA GESTANTE C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X0 CORES	UNID	200	R$ 19,85	R$ 3.970,00
FICHA GERAL C/ 100 FLS FORMATO 22X26 CM PAPEL AP75 G IMP 1X1 CORES	UNID	300	R$ 19,85	R$ 5.955,00
CADASTRO DE HIPERTENSOS E/OU DIABÉTICOS 50X2 VIAS FORMATO 22X32 CM SENDO A 1ª VIA IMP 1X0 E A 2ª VIA IMP 1X1 CORES PAPEL AP 75G.	UNID	100	R$ 21,80	R$ 2.180,00
CARTÃO DE PROTOCOLO FORMATO 12X16,5 CM PAPEL AP 180G IMP 1X0	UNID	5000	R$ 0,24	R$ 1.200,00
PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO SEMANAL DE CASOS DE DENGUE C/ 100 FLS	UNID	50	R$ 19,90	R$ 995,00
RELATÓRIO DE CONSULTAS C/ 100 FLS FORMATO 22 X 32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1	UNID	100	R$ 19,90	R$ 1.990,00
BLOCO REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, AP 75G, F-8, 1X1 COR, 100X1 VIA	UNID	100	R$ 19,90	R$ 1.990,00
FICHA SAÚDE BUCAL (ODONTOLÓGICA) FORMATO 16X22 CM PAPEL AP 180G IMP 1X1 CORES C/100 FLS	UNID	50	R$ 15,89	R$ 794,50
CARTÃO DE VACINA DO ADULTO FORMATO 10X8 CM PAPEL AP 180G IMP 1X0 CORES	UNID	10000	R$ 0,23	R$ 2.300,00
FICHA DE VISITA DOMICILIAR TERRITORIAL FORMATO 8 CM PAPEL AP75G IMP 1X1 CORES C/100 FLS	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APL. (VACINA TRÍPLICE DTP) C/100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL 75G IMP 1X1 CORES	UNID	50	R$ 19,95	R$ 997,50
BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APL. (TRÍPLICE VIRAL) C/100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL 75G IMP 1X1 CORES	UNID	50	R$ 19,95	R$ 997,50
BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLI. (POLIOMIELITE) C/100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL 75G IMP 1X1 CORES	UNID	50	R$ 19,95	R$ 997,50
BLOCO FICHA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO AP 75G, 100X1 VIA, F-8, 1X0 COR	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BLOCO ENTREGA DE INSULINAS, AP 75G, 100X1 VIA F-8, 1XO COR	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
ATESTADO MÉDICO, PAPEL AP75KG, IMP. 1 X 0, FORMATO 15 X 21CM	UNID	100	R$ 9,92	R$ 992,00
BLOCO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA, AP 75G, F-8, 100X1 VIA	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
ENVELOPE PRONTUÁRIO FAMILIAR FORMATO 24X34 CM ,4X4 CORES	UNID	2000	R$ 1,19	R$ 2.380,00
BLOCO BOLETIM DE ENTRADA, AP 75G, F-8, 1X0 COR	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BLOCO FICHA AMBULATORIAL, AP 75G, 100X1 VIA F-8, 1X1 COR	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BLOCO INFORMATIVO SEMANAL DA DENGUE, AP 75G, 100X1 VIA F-32	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00

(Continua na próxima página)

DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS "Verba Volant, Escripta Manet"

FLORIANO SAÚDE Secretaria Municipal de Saúde

RELATÓRIO SSA2 C/ 100 FLS 22X32 CM AP 75G 1X1 COR	UNID	50	R$ 19,95	R$ 997,50
CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA, AP 75G, 100X1 VIA, F-8, 1X0 COR	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BLOCO REGISTRO DE OCORRÊNCIA, AP 75G, 100X1 VIA, F-, 1X0 COR	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
FICHA A - CADASTRO DA FAMÍLIA C/100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL 75G IMP 1X0 CORES	UNID	100	R$ 21,89	R$ 2.189,00
BOLETIM DE DOSES APLICADAS DA VACINA CONTRA FEBRE AMARELA C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL- BPA/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BLOCO INFORMATIVO SEMANAL DE SARAMPO/RUBÉOLA, TÉTANO NEONATAL E PFA, AP 75G, 100X1 F-32 1X0 COR	UNID	100	R$ 9,90	R$ 990,00
BLOCO PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM F-8, 100X1 VIA, 1X1 COR AP 75	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
FICHA DE NOTIFICAÇÃO TUBERCULOSE C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES	UNID	50	R$ 21,94	R$ 1.097,00
BLOCO HISTÓRICO DE ENFERMAGEM AP 75G, 100X1 VIA.	UNID	50	R$ 19,95	R$ 997,50
SINAN- ANTI-RÁBICA HUMANA C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES	UNID	50	R$ 21,95	R$ 1.097,50
SINAN- SÍFILIS EM GESTANTE C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES	UNID	50	R$ 21,95	R$ 1.097,50
SINAN - FEBRE AMARELA C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES	UNID	50	R$ 21,95	R$ 1.097,50
SINAN -SÍFILIS CONGÊNITA C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES	UNID	100	R$ 21,95	R$ 2.195,00
SINAN - LEISHMANIOSE VISCERAL C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES	UNID	50	R$ 21,95	R$ 1.097,50
SINAN - HEPATITES VIRAIS C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES	UNID	50	R$ 21,95	R$ 1.097,50
SINAN - TUBERCULOSE C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES	UNID	50	R$ 21,95	R$ 1.097,50
SINAN - MENINGITE C/ 100 FLS FORMATO 22X32 CM PAPEL AP 75 G IMP 1X1 CORES	UNID	50	R$ 21,95	R$ 1.097,50
BLOCO REGISTRO DIÁRIO ANTIVETORIAL, AP 75G, 100X1 VIA, 1X1 COR	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BLOCO FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA, AP 75G, 100X1 VIA, 1X0 COR	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BLOCO CADASTRO DO VACINADO, AP 75G, 100X1 VIA, F-8, 1X1 COR	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
LAUDO MÉDICO AP 75G, F- 8, AP 75G, 100X1 VIA	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BLOCO LAUDO DE INSPEÇÃO, 50X3 VIAS 1X0 COR, AP 75G.	UNID	100	R$ 21,95	R$ 2.195,00
BLOCO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL AP 75G, 100X1 VIA, F-8	UNID	200	R$ 19,95	R$ 3.990,00
FICHA SPA, AP75G, 100X1 VIA, F-8	UNID	300	R$ 19,95	R$ 5.985,00
BLOCO MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR, AP 75G, 100X1 VIA, F-8	UNID	200	R$ 19,95	R$ 3.990,00
RELATÓRIO MENSAL DE CONSULTA DO PAISM TAM 22X32 CM PAPEL AP 75G IMP 1X1 COR	UNID	50	R$ 21,95	R$ 1.097,50
BLOCO ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE. F-8, 100X1 VIA AP 75G	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BOLETIM DIÁRIO DE ATENDIMENTO EM PLANEJAMENTO FAMILIAR TAM 22X32CM PAPEL AP 75G IMP 1X1COR	UNID	100	R$ 21,95	R$ 2.195,00
BLOCO FICHA DE REFERÊNCIA CONTRA REFERÊNCIA, AP 75G, F-8, 100X1 VIA.	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BLOCO FICHA DE PROCEDIMENTOS, AP 75G, 100X1 VIA, F-8.	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
BLOCO LAUDO BPA INDIVIDUALIZADO, AP 75G, 100X1 VIA, F-8	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
RECEITUÁRIO COMUM, F-16, 100X1 VIA AP 75G	UNID	500	R$ 9,89	R$ 4.945,00
RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL, F-16, 50X2 VIAS, 1X0 COR	UNID	300	R$ 11,93	R$ 3.579,00
RECEITUÁRIO MÉDICO, F-16, AP 75G, 1X0 COR, 100X1 VIA	UNID	300	R$ 9,89	R$ 2.967,00
FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (E-SUS) F8 AP75	UNID	100	R$ 19,94	R$ 1.994,00
FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS)	UNID	100	R$ 19,94	R$ 1.994,00
FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR (E-SUS)	UNID	100	R$ 19,94	R$ 1.994,00
FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL (E-SUS)	UNID	100	R$ 19,94	R$ 1.994,00
BLOCO RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL TIPO B.	UNID	2000	R$ 4,96	R$ 9.920,00
TERMO DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA	UNID	50	R$ 19,94	R$ 997,00
FICHA DE VISITA (PROGRAMA DE CONTROLE DA FEBRE AMARELA E DENGUE)	UNID	10000	R$ 0,17	R$ 1.700,00
REQUISIÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS	UNID	500	R$ 9,94	R$ 4.970,00
CONSULTA BÁSICA	UNID	500	R$ 9,94	R$ 4.970,00
REGISTRO DE ATENDIMENTO PRÉ HOSPITALAR	UNID	500	R$ 19,95	R$ 9.975,00
FICHA ÚNICA DE REFERÊNCIA E CONTRA	UNID	50	R$ 19,95	R$ 997,50
FICHA DE SEGMENTO	UNID	50	R$ 19,95	R$ 997,50
CARTÃO DE MATRICULA	UNID	2500	R$ 0,29	R$ 725,00
ENVELOPE TIMBRADO	UNID	1000	R$ 0,98	R$ 980,00
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS	UNID	50	R$ 19,95	R$ 997,50
LOCALIZAÇÃO DA UNIDADE DOMICILIAR	UNID	50	R$ 19,95	R$ 997,50
MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDA	UNID	75	R$ 19,95	R$ 1.496,25
PROGRAMA ESTADUAL PROFILAXIA DA RAIVA INFORME MENSAL	UNID	25	R$ 19,95	R$ 498,75
BOLETIM DO PROGRAMA DE CONTROLE DA TUBERCULOSE	UNID	25	R$ 19,95	R$ 498,75
FICHA DE CONTROLE IMUNOBIOLÓGICOS ESPECIAIS	UNID	25	R$ 19,95	R$ 498,75
FICHA DE NOTIFICAÇÃO-TRATAMENTO DA INFECÇÃO LATENTE DA TUBERCULOSE	UNID	25	R$ 19,95	R$ 498,75
FICHA DO REGISTRO DO VACINADO	UNID	25	R$ 19,95	R$ 498,75
PEDIDO MENSAL DE TUBERCULOSTÁTICO E HANSENIOSTÁTICO	UNID	25	R$ 19,95	R$ 498,75
MOVIMENTO MENSAL DE IMUNIBIOLÓGICOS (04PAG)	UNID	100	R$ 19,95	R$ 1.995,00
MOVIMENTO MENSAL DE INSUMOS	UNID	25	R$ 19,95	R$ 498,75

(Continua na próxima página)

FLORIANO SAÚDE Secretaria Municipal de Saúde

SICTA	UNID	50	R$ 19,95	R$ 997,50
NOTIFICAÇÃO POSITIVA/ NEGATIVA MENSAL	UNID	50	R$ 19,95	R$ 997,50
DUZENTOS E SESSENTA E OITO MIL, NOVECENTOS E DEZ REAIS				**R$ 268.910,00**

FINALIDADE: OTIMIZAR CONTRATAÇÕES DE INTERESSE DA REQUERENTE DE NATUREZA PROVISORIA.

OUTRAS INFORMAÇÕES: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO - PI.

FLORIANO SAÚDE Secretaria Municipal de Saúde

AVISO DE PUBLICAÇÃO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 0015/2020 – SMS/PMF-PI

O **MUNICÍPIO DE FLORIANO-PI**, representado pela Secretaria Municipal da Saúde, com sede na Av. Eurípedes de Aguiar, nº 592, Centro, Floriano-PI, inscrita no CNPJ sob o nº 02.169.204/0001-86, através da Comissão Permanente de Licitação-SMS, regularmente nomeada pela Portaria de nº 1649/2019, de 02 dezembro de 2019, torna público, para conhecimento dos interessados em geral, que realizará o chamamento público para CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS INTERESSADAS EM PRESTAREM SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE RADIOLOGIA **PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, CONFORME** termos das condições estabelecidas no Edital de CHAMAMENTO PÚBLICO SMS n.º 015/2020, conforme segue:

LOCAL DO EVENTO E RETIRADA DO EDITAL: O Edital completo estará à disposição dos interessados no sítio do Tribunal de Contas do Estado do Piauí, bem como no Departamento de Licitações e Contratos da Secretaria de Saúde do Município, localizado no Av. Eurípedes de Aguiar, nº 592, Centro, sendo que os interessados deverão comparecer munidos de pen drive ou outra mídia móvel.

DATA E HORÁRIO PARA CREDENCIAMENTO: os interessados deverão entregar os Documentos de Habilitação na sede da Comissão Permanente de Licitação, das 7:30h às 13:00 horas, **no período de 11 de maio a 10 de junho de 2020**.

OBSERVAÇÃO: Mais informações pelo E-mail: cplsaude@floriano.pi.gov.br ou pelo telefone (089) 3522-1235.

Floriano-PI, 04 de abril de 2020.

Célia Mota da Silva
Presidente CPL-SMS

Visto:

James Rodrigues dos Santos
Sec. de Saúde de Floriano-PI

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO
ESTADO DO PIAUÍ
Secretaria Municipal de Saúde

REF. CHAMADA PUBLICA Nº 001/2020.

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001.0000269/2020.

OBJETO: SELEÇÃO SIMPLIFICADA DE PESSOAS FÍSICAS INTERESSADAS EM PRESTAREM SERVIÇOS MÉDICOS PARA PROGRAMA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, NOS TERMOS E CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL.

TERMO DE RATIFICAÇÃO

O Ilmo. **Sr. James Rodrigues dos Santos**, **Secretário Municipal de Saúde de Floriano-PI**, no uso de suas atribuições legais e de acordo com o que determina o Artigo 26 da Lei Federal nº 8.666/93, com suas alterações posteriores e, considerando o que consta do presente Processo e nos documentos acostados aos autos, **RATIFICA** a declaração de **CHAMADA PÚBLICA 001/2020**, com fundamento no Art. 25, Caput da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, para SELEÇÃO SIMPLIFICADA DE PESSOAS FÍSICAS INTERESSADAS EM PRESTAREM SERVIÇOS MÉDICOS PARA PROGRAMA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NOS TERMOS E CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL, a serem executado pela a Pessoa Física o Sr. VICTOR SOUSA SILVA, inscrito no CPF Nº 043.472.913-29, determinando que se proceda à elaboração e devida publicação da presente Ratificação e a elaboração do contrato ou instrumento similar conforme faculta o Art. 62 da Lei nº 8.666/93, tudo de acordo com a proposta apresentada e demais documentos que instruem a presente Ratificação.

Floriano (PI), 04 de maio de 2020.

James Rodrigues dos Santos
Secretário Municipal de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO
ESTADO DO PIAUÍ
Comissão Permanente de Licitação

EXTRATO DE CONTRATO

Referência: Tomada de Preços nº 013/2019.

Processo Administrativo nº 001.0002238/2020.

ESPÉCIE: EXTRATO DE CONTRATO Nº **0056/2020**, firmado entre a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público, 10.640.637/0001-04, com sede na Avenida Eurípedes de Aguiar, S/N, Centro, Floriano-PI, e a empresa V M PESSOA FEITOSA MONTEIRO-ME, inscrita no CNPJ: 04.603.664/0001-04.

OBJETO: contração dos serviços para implantação de substação para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde, conforme especificações contidas no projeto básico, edital em anexo.

VALOR GLOBAL DO CONTRATO: R$ 44.885,63

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: Projeto/Atividade: 2038; Elemento de Despesa: 33.90.39.00 e Fonte de Recurso: 001.

VIGÊNCIA: até 31 de dezembro de 2020, contados da assinatura de contrato.

SIGNATÁRIOS: Pela CONTRATANTE o Ilmo. Sr. James Rodrigues dos Santos, Secretário Municipal de Saúde, pela CONTRATADA o Sr. José Valderi Lopes Monteiro, representante legal da empresa V M PESSOA FEITOSA MONTEIRO-ME.