



Diário Oficial do **Município**

Prefeitura Municipal de Manoel Vitorino

terça-feira, 18 de novembro de 2014

Ano IV - Edição nº 00348 | Caderno 1

Prefeitura Municipal de Manoel Vitorino publica



Rua Gabriel Dantas Novaes, 200 | Centro | Manoel Vitorino-Ba

www.pmmanoelvitorino.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
28B5265361A2224E54E69E62042AF854

Prefeitura Municipal de Manoel Vitorino

SUMÁRIO

- Ratificação e Homologação. Dispensa nº 249/2014. Extrato de Contrato

Prefeitura Municipal de Manoel Vitorino

Contrato



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO
GABINETE DO PREFEITO

TERMO DE RATIFICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito Municipal de Manoel Vitorino – Estado da Bahia, depois de analisado o parecer jurídico e, considerando a legalidade do procedimento, julgamento, habilitação e resultado relativo à **Dispensa nº 249/2014**, que tem como **OBJETO**: prestação de serviços especializados em exames de ressonância magnética, ultra sonografia e tomografia, para doação a pacientes de baixa renda do município, conforme a necessidades, da secretaria de saúde do município.

FUDAMENTO LEGAL: Art. 24, inciso II da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores.

VALOR GLOBAL: R\$ 2.200,00 (dois Mil e duzentos reais).

Resolve **RATIFICAR E HOMOLOGAR** o presente em favor da empresa **SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JEQUIE LTDA CNPJ: 97.376.115/0001-17**, estabelecido na Av. Rio Branco, 636, Centro-Jequié-Ba, CEP- 45.203-010, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) sob o número 97.376.115/0001-17.

Manoel Vitorino – BA, 18 de Novembro de 2014.

Lenilton Pereira Lopes
Prefeito

EXTRATO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 375/2014. **PROCESSO Nº:** Dispensa 249/2014

CONTRATANTE: Município de Manoel Vitorino/BA.

CONTRATADO: SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JEQUIE LTDA CNPJ: 97.376.115/0001-17.

OBJETO: prestação de serviços especializados em exames de ressonância magnética, ultra sonografia e tomografia, para doação a pacientes de baixa renda do município, conforme a necessidades, da secretaria de saúde do município.

ASSINATURA: 17/11/2014. **VIGÊNCIA:** 31/11/2014.

VALOR: R\$ 2.200,00 (Dois Mil e Duzentos Reais).

Avenida Gabriel Dantas Novaes, 200, Centro, CEP: 45.240-000 - Telefone: 3549-2545/2547/2146
CNPJ:13.894.886/0001-06

Pag. 1x1