



Comprovante de Publicação

Nº: **10617**

Data/Hora Veiculação: **18/05/2012 17:12**

Ato: **EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 102/2012**

Assunto: **CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Tipo: **Contratos - Extrato**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **O presente Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de serviços de exames complementares – Clínica Dr. Pineroli LTDA., conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2012, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 083/2012 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 4284/2012.**

Identificação:

1723/2012

Data Publicação :

21/05/2012

Completo

Prefeitura do Município de Araucária SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Gestão 2009 - 2012 EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 102/2012 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: CLÍNICA DR. PINEROLI LTDA. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de serviços de exames complementares ? Clínica Dr. Pineroli LTDA., conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2012, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 083/2012 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 4284/2012. Lote X ? Otorrinolaringologia Item Código GIIG Exame 1 176227 Audiometria do tronco cerebral (BERA). PRAZO: Quantidade Valor Anual Unitário Anual Total Estimada 150 R\$ 95,66 R\$ 14.349,00 O presente Contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura e o término de sua vigência se dará na data de 17 de fevereiro de 2013 (conforme ofício nº 019/2012 - CPC). Prefeitura do Município de Araucária, 17 de maio de 2012. HAROLDO RODRIGUES FERREIRA Secretário Municipal de Saúde ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ-1 V1, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2012.05.17 14:37:40 -0300 * As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/CSF RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 ? FONE (41) 3614-1400 ? CEP 83702-080 ? ARAUCÁRIA - PR