



Comprovante de Publicação

Nº: **2812**

Data/Hora Veiculação: **01/09/2010 16:39**

Ato: **EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 177/2010**

Assunto: **REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Tipo: **Contratos - Extrato**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **O presente Contrato tem por objeto a Realização de Exames Complementares (Lote I), conforme discriminação constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 002/2010, Contrato de Prestação de Serviços nº 171/2010 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 7722/2010.**

Identificação:

**1946/2010**

Data Publicação :

**02/09/2010**

**Completo**

Prefeitura do Município de Araucária SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Gestão 2009 - 2012 EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 177/2010 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: A&W ASSISTÊNCIA A SAÚDE LTDA. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto a Realização de Exames Complementares (Lote I), conforme discriminação constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 002/2010, Contrato de Prestação de Serviços nº 171/2010 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 7722/2010. LOTE I ? ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA PRAZO: EXAME QUANTITATIVO ANUAL ESTIMADO VALOR UNITÁRIO Endoscopia digestiva alta, com sedação, para pacientes a partir de 12 anos de idade. 2.000 R\$ 113,79 O presente contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura e o término de sua vigência se dará na data de 21 de julho de 2011 (conforme ofício 027/2010 ? SMSA). Prefeitura do Município de Araucária, 01 de setembro de 2010. 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, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2010.09.01 14:41:10 -0300 \* As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/CFS RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 ? FONE (41) 3614-1400 ? CEP 83702-080 ? ARAUCÁRIA - PR