



Comprovante de Publicação

Nº: **31285**

Data/Hora Veiculação: **16/06/2016 15:55**

Ato: **TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 050/2016 - PROCESSO 4031/2015**

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

Tipo: **Termo de inexigibilidade ou dispensa**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **Credenciamento para prestação de exames complementares.**

Identificação: **2236/2016**

Data Publicação : **17/06/2016**

Completo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA Procuradoria Geral Do Município

_____ TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº 50/2016
Processo nº 4031/2016 Interessado: Secretaria Municipal de Saúde Assunto: Credenciamento para prestação de exames complementares. Valor Total: 161.076,00 (cento e sessenta e um mil e setenta e seis reais). Prazo de execução: Término se dará na data de 05/01/2017. Forma de Pagamento: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias corridos contados da apresentação da Nota Fiscal devidamente auditada pela Secretaria Municipal de Saúde. Contratada: NEURO INSTITUTO FOREL LTDA. Fundamento: Art. 25 da Lei n 8.666/93, no Decreto Municipal nº 20.096/2006 e no Edital de Credenciamento nº 001/2016. Prefeitura do Município de Araucária, 14 de junho de 2016. ROGÉRIO DONATO KAMPA Secretário Municipal da Saúde PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA
Procuradoria Geral Do Município _____ TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE Nº 50/2016 Ratifico a Inexigibilidade, objeto do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 4031/2016, para eficácia do ato, nos termos do Artigo 26 da Lei nº 8.666/93, e alterações posteriores. Prefeitura do Município de Araucária, 14 de junho de 2016. OLIZANDRO JOSÉ FERREIRA Prefeito Municipal 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 v2, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2016.06.16 10:49:45 -0300