



Comprovante de Publicação

Nº: **36029**

Identificação: **1987/2017**

Data/Hora Veiculação: **19/05/2017 00:00**

Data Publicação : **22/05/2017**

Ato: **TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 012/2017 - PROCESSO 052/2017**

Assunto: **CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES**

Tipo: **Termo de inexigibilidade ou dispensa**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES**

**Completo**

TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº 12/2017. Processo nº : 5304/2017 Interessado: Secretária Municipal de Saúde. Assunto: Credenciamento de Prestadores de Serviços para realização de Exames Dotação: 12.01.10.302.0005.2022.339039.5030 Fonte: 1000 ? 1303 ? 1496 PPA: 131 Valor Total: R\$ 55.608,00 ( Cinquenta e Cinco Mil e Seiscentos e Oito Reais). Prazo de Execução: 12 ( doze) meses, findando em 28/03/2018 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: CITOPAR ? CENTRO DE CITOLOGIA E PATOLOGIA PARANÁ LTDA. Fundamento: Art. 25 da Lei nº 8.666/93, no Decreto Municipal nº 20.096/2006 e no Edital de Credenciamento nº 02/2017. Araucária, 18 de maio de 2017. CARLOS ALBERTO DE ANDRADE Secretário Municipal de Saúde TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE Nº 12/2017 Ratifico a Inexigibilidade, objeto do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 005304/2017, para eficácia do ato, nos termos do Artigo 26 da Lei nº 8.666/93, e alterações posteriores. Prefeitura do Município de Araucária, 18 de maio de 2017. HISSAM HUSSEIN DEHAINI Prefeito 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: 2017.05.19 10:27:33 -03'00'