



Comprovante de Publicação

Nº: **36331**

Identificação: **2285/2017**

Data/Hora Veiculação: **05/06/2017 00:00**

Data Publicação : **06/06/2017**

Ato: **TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 018/2017 - PROCESSO 4543/2017**

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 18/2017. Processo nº : 4543/2017 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 Valor Total: R\$ 544.788,00 (Quinhentos e Quarenta e Quatro Mil e Setecentos e Oitenta e Oito Reais). Prazo de Execução: vigência até 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: CLINIMAGE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 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, 01 de junho de 2017. CARLOS ALBERTO DE ANDRADE Secretário Municipal de Saúde TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE Nº 18/2017 Ratifico a Inexigibilidade, objeto do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 004543/2017, para eficácia do ato, nos termos do Artigo 26 da Lei nº 8.666/93, e alterações posteriores. Prefeitura do Município de Araucária, 01 de junho 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: 2017.06.05 10:33:13 -03'00'