



Comprovante de Publicação

Nº: 635

Identificação:

628/2009

Data/Hora Veiculação: 14/12/2009 17:10

Data Publicação :

15/12/2009

Ato: **EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 347/2009 - REPUBLICAÇÃO**

Assunto: **REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES (ANÁLISE CLÍNICA)**

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 II – ANÁLISE CLÍNICA), CONFORME DISCRIMINAÇÃO ABAIXO E CONSTANTE DO ANEXO I E DE ACORDO COM OS TERMOS DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2009, OS QUAIS FAZEM PARTE INTEGRANTE DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 362/2009 E PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 8435/2009.**

Completo

Prefeitura do Município de Araucária Gestão 2009 - 2012 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 347/2009 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: LABORATÓRIO DE PARASITOLOGIA E ANÁLISES CLÍNICAS LTDA. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto a realização de exames complementares (LOTE II ? Análise Clínica), conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2009, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 362/2009 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 8435/2009. VALOR: PRAZO: ITEM EXAME VALOR UNITÁRIO 1 Análises Clínicas Tabela SUS VALOR ANUAL ESTIMADO R\$ 600.000,00 O referido contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura e o término de sua vigência se dará na data 13 de julho de 2010. Prefeitura do Município de Araucária, 27 de novembro de 2009. HAROLDO RODRIGUES FERREIRA Secretário Municipal de Saúde *Republicado por incorreção ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:8072116894 9 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: 2009.12.14 14:16:09 -02'00' * As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/CFF RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 ? FONE (41) 3614-1400 ? CEP 83702-080 ? ARAUCÁRIA - PR