



Comprovante de Publicação

Nº: **8862**

Identificação:

4379/2011

Data/Hora Veiculação: **29/12/2011 18:34**

Data Publicação :

30/12/2011

Ato: **EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 301/2011**

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

Tipo: **Contratos - Extrato**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **O presente Contrato tem por objeto o CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES – CLÍNICA RADIOLÓGICA CAMPO LARGO S/S LTDA., conforme discriminação abaixo e constante no Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2011, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 286/2011 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 12254/2011.**

Completo

Prefeitura do Município de Araucária Gestão 2009 - 2012 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 301/2011 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: CLÍNICA RADIOLÓGICA CAMPO LARGO S/S LTDA. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES ? CLÍNICA RADIOLÓGICA CAMPO LARGO S/S LTDA., conforme discriminação abaixo e constante no Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2011, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 286/2011 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 12254/2011. LOTE I ? TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PRAZO: Exame Quantidade Anual Estimada Tomografia Computadorizada de cabeça: crânio, ouvido e mastóide, seios da face ou ATM. 300 Tomografia Computadorizada de coluna: cervical, torácica ou lombar. 200 Tomografia Computadorizada de abdômen: superior, bacia ou pelve. 50 Tomografia Computadorizada de abdômen: total. 100 Tomografia Computadorizada de articulações 50 Tomografia de Tórax 100 Anestesia 50 O presente contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura e o término de sua vigência se dará na data de 15 de fevereiro de 2012 (conforme ofício 049/2011 da Comissão Permanente de Credenciamento). Prefeitura do Município de Araucária, 28 de dezembro de 2011. HAROLDO RODRIGUES FERREIRA Secretário Municipal de Saúde ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:02285114966 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:02285114966 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=CAIXA ECONOMICA FEDERAL, ou=AC CAIXA PJ v1, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:02285114966 Dados: 2011.12.29 15:01:51 -0200 * As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/EMO RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 ? FONE (41) 3614-1400 ? CEP 83702-080 ? ARAUCÁRIA - PR