



## **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA**

### **Procuradoria Geral Do Município**

---

#### **TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº 14/2016**

**Processo nº:** 438/2016.

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde.

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

**Valor Total:** R\$ 198.135,60 (cento e noventa e oito mil, cento e trinta e cinco reais e sessenta centavos).

**Prazo de execução:** Em até 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:** **CARDIO IMAGEM S/S LTDA.**

**Fundamento:** Art. 25 da Lei nº 8.666/93, no Decreto Municipal nº 20.096/2006 e no Edital de Credenciamento nº 001/2016.

Prefeitura do Município de Araucária, 01 de abril de 2016.

**ROGÉRIO DONATO KAMPA**  
**Secretário Municipal de Saúde**



## **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA**

### **Procuradoria Geral Do Município**

---

#### **TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE Nº 14/2016**

Ratifico a Inexigibilidade, objeto do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 438/2016, 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 abril de 2016.

**OLIZANDRO JOSÉ FERREIRA**

**Prefeito**