

Prefeitura Municipal de Manoel Vitorino - BA

Quarta-Feira, 22 de Janeiro de 2020 - Edição nº 524

SUMÁRIO

- RESULTADO - Credenciamento Nº 002/2019.
- ATO DE RATIFICAÇÃO - Credenciamento Nº 002/2019.
- TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO - Credenciamento Nº 002/2019.



Esta edição está assinada digitalmente com certificação digita emitida pela Certsign nos termos do Decreto 2.200/01 que instituiu a estrutura de chaves públicas (ICP-Brasil) e encontra-se disponível no site www.manoelvitorino.ba.gov.br no link "Diário Oficial" podendo ser validada neste mesmo endereço eletrônico com a utilização do nº de autenticação que consta no rodapé de cada uma das páginas.

Nº de autenticação: 9EC951CA72-9D0D7086EB-C1941C1FE1-CE2F26386A



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO-BA
GOVERNO MUNICIPAL
CNPJ 13.894.886/0001-06

RESULTADO

| | |
|-------------------------|----------|
| Modalidade de Licitação | Número |
| Credenciamento | 002/2019 |

| | |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto | Processo de Seleção e Credenciamento de Empresas/Profissionais Especializadas, para Prestação de Serviços Médicos e de Técnico em Prótese dentária Solicitados Pela Secretaria Municipal de Saúde, para Atender as Necessidades do Município de Manoel Vitorino - BA. |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

O Presidente da comissão de licitação e a Equipe de Apoio, após análise dos documentos e nas disposições do Edital, adjudicam o objeto às empresas abaixo:

CLINICA ORTOTRAUMA LTDA

CNPJ – 10618663/0001-28

Sede – Rua Silva Jardim, 74, Centro, Jequié-BA. CEP: 45.203-011

ART BUCAL LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA EIRELI

CNPJ – 19.409.463/0001-30

SEDE – Av. Vereadora Esther Trindade Serra, nº 147, sala 204 Ed. Ayrton Viana, Bairro Norberto Marinho, Brumado-BA. CEP: 46.100-000

Manoel Vitorino/Ba, 09 de janeiro de 2020

Jilmar Ferreira Araújo
Presidente

Camila Alves Fernandes
Membro

Fernando Barros Carvalho
Membro



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO-BA
GOVERNO MUNICIPAL
CNPJ 13.894.886/0001-06

ATO DE RATIFICAÇÃO

| | |
|-------------------------|----------|
| Modalidade de Licitação | Número |
| Credenciamento | 002/2019 |

| | |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto | Processo de Seleção e Credenciamento de Empresas/Profissionais Especializadas, para Prestação de Serviços Médicos e de Técnico em Prótese dentária Solicitados Pela Secretaria Municipal de Saúde, para Atender as Necessidades do Município de Manoel Vitorino - BA. |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Acolho o Parecer Jurídico da Assessoria Jurídica do Município e Parecer da Comissão de Licitação, tornando-o parte integrante deste ato e RATIFICO o presente termo para que surtam os seus jurídicos e legais efeitos, autorizando a contratação das empresas abaixo identificadas:

CLINICA ORTOTRAUMA LTDA

CNPJ – 10618663/0001-28

Sede – Rua Silva Jardim, 74, Centro, Jequié-BA. CEP: 45.203-011

Valor Unitário da contratação - R\$ 125,00 (cento e vinte e cinco reais), por consulta, totalizando um valor estimado de 10.000,00 (dez mil reais) mensal, equivalente a 80 consultas.

Av. Gabriel Dantas, 200, Centro,
CEP 45.240-000. Manoel Vitorino-BA
Tel. 3549-2545 / 2547, Fax. 3549-2146



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO-BA
GOVERNO MUNICIPAL
CNPJ 13.894.886/0001-06

ART BUCAL LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA EIRELI

CNPJ – 19.409.463/0001-30

SEDE – Av. Vereadora Esther Trindade Serra, nº 147, sala 204 Ed. Ayrton Viana, Bairro Norberto Marinho, Brumado-BA. CEP: 46.100-000

Valor da contratação - Os valores a serem pagos ao profissional segue de acordo com a Planilha de Serviços descrita abaixo, com os valores e quantidades mensais previstas. Sendo que o valor a ser pago será de acordo com relatório apresentado pelo profissional dos serviços realizados no mês.

| SERVIÇOS TÉCNICOS DE PRÓTESE DENTÁRIA | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------|
| ITEM | TIPO DE SERVIÇO | QUANTID/ MÊS | VALOR UNIT |
| 01 | PRÓTESE TOTAL SUPERIOR OU INFERIOR | 20 | 200,00 |
| 02 | PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (PPR) SUP | 10 | 290,00 |
| 03 | PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (PPR) INF | 10 | 290,00 |
| 04 | PRÓTESE COROMÁRIAS/DN BLOCOS | 10 | 100,00 |
| 05 | PRÓTESE PONTE MÓVEL | 10 | 150,00 |

Tendo em vista o bom andamento dos atos inerentes a este processo, determino à Comissão Permanente de Licitação que proceda a publicação deste ato, nos termos da Lei 8.666/93.

Manoel Vitorino - Ba, 10 de JANEIRO de 2020

MANOEL SILVANY BARROS
PREFEITO MUNICIPAL

Av. Gabriel Dantas, 200, Centro,
CEP 45.240-000. Manoel Vitorino-BA
Tel. 3549-2545 / 2547, Fax. 3549-2146



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO-BA
GOVERNO MUNICIPAL
CNPJ 13.894.886/0001-06

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

| | |
|-------------------------|----------|
| Modalidade de Licitação | Número |
| Credenciamento | 002/2019 |

| | |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto | Processo de Seleção e Credenciamento de Empresas/Profissionais Especializadas, para Prestação de Serviços Médicos e de Técnico em Prótese dentária Solicitados Pela Secretaria Municipal de Saúde, para Atender as Necessidades do Município de Manoel Vitorino - BA. |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

O Prefeito Municipal de Manoel Vitorino - BA, usando de suas atribuições legais e de conformidade com a Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores, RESOLVE adjudicar e homologar a decisão da Comissão de Licitação referente ao Processo Licitatório, em epigrafe, conforme dados abaixo descrito.

CLINICA ORTOTRAUMA LTDA

CNPJ – 10618663/0001-28

Sede – Rua Silva Jardim, 74, Centro, Jequié-BA. CEP: 45.203-011

Valor Unitário da contratação - R\$ 125,00 (cento e vinte e cinco reais), por consulta, totalizando um valor estimado de 10.000,00 (dez mil reais) mensal, equivalente a 80 consultas.

Av. Gabriel Dantas, 200, Centro,
CEP 45.240-000. Manoel Vitorino-BA
Tel. 3549-2545 / 2547, Fax. 3549-2146



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO-BA
GOVERNO MUNICIPAL
CNPJ 13.894.886/0001-06

ART BUCAL LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA EIRELI

CNPJ – 19.409.463/0001-30

SEDE – Av. Vereadora Esther Trindade Serra, nº 147, sala 204 Ed. Ayrton Viana, Bairro Norberto Marinho, Brumado-BA. CEP: 46.100-000

Valor da contratação - Os valores a serem pagos ao profissional segue de acordo com a Planilha de Serviços descrita abaixo, com os valores e quantidades mensais previstas. Sendo que o valor a ser pago será de acordo com relatório apresentado pelo profissional dos serviços realizados no mês.

| SERVIÇOS TÉCNICOS DE PRÓTESE DENTÁRIA | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------|
| ITEM | TIPO DE SERVIÇO | QUANTID/ MÊS | VALOR UNIT |
| 01 | PRÓTESE TOTAL SUPERIOR OU INFERIOR | 20 | 200,00 |
| 02 | PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (PPR) SUP | 10 | 290,00 |
| 03 | PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL (PPR) INF | 10 | 290,00 |
| 04 | PRÓTESE COROMÁRIAS/DN BLOCOS | 10 | 100,00 |
| 05 | PRÓTESE PONTE MÓVEL | 10 | 150,00 |

Registre-se, cumpra-se, publique-se e lavre-se o Contrato.

Manoel Vitorino-BA, 13 de janeiro de 2020

MANOEL SILVANY BARROS
PREFEITO MUNICIPAL

Av. Gabriel Dantas, 200, Centro,
CEP 45.240-000. Manoel Vitorino-BA
Tel. 3549-2545 / 2547, Fax. 3549-2146