

Prefeitura Municipal de Santa Terezinha-TO

Av. Araguaia, S/n° - Centro - CEP: 77885-000
Santa Terezinha-TO

WANDERLEY SOUSA SANTOS

Prefeito Municipal

SUMÁRIO

►Fundo Municipal de Saúde	2
EXTRATO ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 013/2024 PREGÃO ELETRÔNICO nº 11/2024 PROCESSO ADMINISTRATIVO-PROCOLO nº 968 /2024 - FMS	2

- ✓ **Diário Oficial Assinado Eletronicamente.**
- ✓ Em acordo com Validador I.T.I. versão 2.11rc5.
- ✓ Imprensa oficial instituída por **331, de 22 de março de 2021**

Gerado via Sistema de Diário Oficial Eletrônico ® v.2.3.1

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Diário Oficial na internet, no endereço

<https://www.santaterezinha.to.gov.br/diariooficial>

por meio do código de verificação ou QR Code.



CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

2122024259

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

EXTRATO ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 013/2024

PREGÃO ELETRÔNICO nº 11/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO-PROTOCOLO nº 968 /2024 - FMS

CONTRATANTE: CONTRATANTE: CONTRATANTE: O Fundo Municipal de Saúde de Santa Terezinha do Tocantins/TO, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o n.º 13.227.263.0001/80, com sede no seguinte endereço: Avenida Araguaia, s/nº, Centro, CEP: 77.885-000 da cidade de Santa Terezinha do Tocantins/TO, neste ato representada por IRACY PEREIRA DE ARAÚJO, (Gestor do fundo de saúde), portador(a) da cédula de identidade e inscrito(a) no CPF/MF n.º 534.017.781-53, RG: 1.293-995 - SSP-TO, domiciliado(a) seguinte endereço: Fazenda 3 irmãos, s/nº, zona rural, CEP: 77.885-000, da cidade de Santa Terezinha do Tocantins /TO, e o e-mail: santaterezinha@saude.to.gov.br.

CONTRATADA: W.F. DA SILVA - ME, com sede na Avenida Goiás , nº1158, Sala 01, Bairro: Centro, na cidade de Nova Olinda, Estado do Tocantins, CEP 77.790-000, inscrito na Junta Comercial do Estado do Tocantins sob o NIRE 17100667877 de 06/04/2015 e no CNPJ 22.236.490/0001-62.

OBJETO: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de confecção de próteses dentárias suprimindo assim a demanda de reabilitação protética dos pacientes usuário do sus da rede pública do Município de Santa Terezinha do Tocantins/TO.

Valor global R\$ 86.700,00, (Oitenta e seis mil reais e setecnetos reais), valor mensal R\$: 2.399,93 (dois mil e trezentos e noventa e nove reais e noventa e tres centavos).

FICHA	AÇÃO	DOTAÇÃO	FONTE	ELEMENTO/SUBELEMENTO
254	PROGRAMA SAÚDE BUCAL	13.36.10.301.4525.2.444	1.600.0000.000000	339039/79

DATA DA ASSINATURA DO CONTRATO: 13 de maio de 2024

VIGENCIA: 13/05/2024 a 12/05/2025.

Santa Terezinha do Tocantins/TO, 13 de maio de 2024.

IRACY PEREIRA DE ARAÚJO

Secretário Municipal de Saúde

PORTARIA Nº 164/2023