

CNPJ: 11.386.903/0001-79  
RUA CRISTIANO WANDSCHEER, 27  
C.E.P.: 89893-000 - Mondai - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Fevereiro/2018.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** BANA & SCHERER ENDOCRINOLOGIA E OTORRINOLARINGOLOG

**CNPJ:** 14.264.300/0001-92

**Modalidade:** Tomada de Preço p/ Compras e Serviços

**Número da Licitação:** 11/2017

**Número do Processo:** 40/2017

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 06/2018

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** Contratação de profissional da área de medicina, para prestação de serviços na realização de consultas e procedimentos cirúrgicos de otorrinolaringologia, em consultório particular, visando o atendimento de questões específicas dos usuários do SUS encaminhados pelo MUNICÍPIO DE MONDAÍ, conforme especificações constantes na relação de itens da licitação (Anexo I), que fica fazendo parte do presente Edital.

**Data da Assinatura:** 07/02/2018

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 14/02/2018

**Vigência:** 07/02/2018 a 31/12/2018

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 80.000,00

**Forma de Pagamento:** À Vista

**Contratado:** G. PASTEUR LAB. ANELISES CLINICAS E PATOLOGICAS LT

**CNPJ:** 78.491.172/0003-64

**Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação

**Número da Licitação:** 5/2017

**Número do Processo:** 37/2017

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 07/2018

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** O presente Chamamento Público tem como Objetivo o credenciamento de Pessoas Físicas e/ou Jurídicas, privadas ou públicas, lucrativas ou não, para prestação de serviços de diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia, com a validade mínima de 12 (doze) meses, para a execução/fornecimento total/parcial dos serviços mencionados no presente Edital e demais normas técnicas pertinentes aos serviços, com os valores constantes no (Anexo I).

**Data da Assinatura:** 08/02/2018

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 14/02/2018

**Vigência:** 08/02/2018 a 31/12/2018

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 60.290,00

**Forma de Pagamento:** À Vista