

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

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Junho/2015.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** ANDREIA LEILA YESS HEBERLE  
**C.P.F.:** 007.773.369-01  
**Modalidade:** Tomada de Preço p/ Compras e Serviços  
**Número da Licitação:** 16/2013      **Número do Processo:** 45/2013      **Outra Entidade:** Não  
**Número do Contrato ou Aditivo:** TA 3 63/13  
**Fundamento Legal:** 8.666/93  
**Objeto:** Contratação, para o exercício de 2013 e/ou subsequentes, de Pessoas físicas ou Jurídicas para realização de serviços na área de psicologia (Coordenar o CAPS - Centro de Atenção Psico Social), com especialização em Saúde mental, visando atender a demanda dos serviços do FMS do Município de Mondaí, Estado de Santa Catarina.

**Data da Assinatura:** 01/06/2015  
**Data da Publicação no Diário Oficial:**  
**Vigência:** 01/06/2015 a 31/12/2015  
**Programa de Trabalho:**  
**Unidade Gestora / Número:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONDAI / Nr.:  
**Gestão / Número:**  
**Número do Empenho:**  
**Valor:** 616,98      **Forma de Pagamento:** mensal

**Contratado:** ANDREIA LEILA YESS HEBERLE  
**C.P.F.:** 007.773.369-01  
**Modalidade:** Tomada de Preço p/ Compras e Serviços  
**Número da Licitação:** 4/2013      **Número do Processo:** 8/2013      **Outra Entidade:** Não  
**Número do Contrato ou Aditivo:** 05-40/13  
**Fundamento Legal:**  
**Objeto:** O presente termo aditivo tem por objeto o reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro com base no IGP-M acumulado dos últimos 12 (doze) meses (maio 2014 a abril de 2015), num percentual de 3,54% (três vírgula cinquenta e quatro por cento), conforme cláusula oitava do contrato supramencionado e art. 40, XI e art. 65, II, "d" da Lei nº 8666/93.

**Data da Assinatura:** 01/06/2015  
**Data da Publicação no Diário Oficial:** 01/06/2015  
**Vigência:** 01/06/2015 a 31/12/2015  
**Programa de Trabalho:**  
**Unidade Gestora / Número:**  
**Gestão / Número:**  
**Número do Empenho:**  
**Valor:** 321,09      **Forma de Pagamento:** À Vista

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

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Junho/2015.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** ANDREIA LEILA YESS HEBERLE

**C.P.F.:** 007.773.369-01

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

**Número da Licitação:** 16/2013

**Número do Processo:** 45/2013

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 03-63/13

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** O presente termo aditivo tem por objeto o reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro com base no IGP-M acumulado nos últimos 12 (doze) meses (outubro 2013 a setembro 2014), num percentual de 3,54% (três vírgula cinquenta e quatro por cento), conforme cláusula oitava do contrato supramencionado e art. 40, inciso XI e art. 65, inciso II, alínea "d" da Lei 8.666/1993.

**Data da Assinatura:** 01/06/2015

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 01/06/2015

**Vigência:** 01/06/2015 a 31/12/2015

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 616,98

**Forma de Pagamento:** À Vista

**Contratado:** DEBORA ELISABETE SCHUTZ RIESE

**C.P.F.:** 987.573.349-00

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

**Número da Licitação:** 15/2013

**Número do Processo:** 44/2013

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 04-62/13

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** O presente termo aditivo tem por objeto o reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro com base no IGP-M acumulado dos últimos 12 (doze) meses (outubro de 2013 a setembro de 2014), num percentual de 3,54% (três vírgula cinquenta e quatro por cento), conforme cláusula oitava do contrato supramencionado e art. 40, inciso XI e art. 65, inciso II, alínea "d" da Lei n. 8.666/1993.

**Data da Assinatura:** 01/06/2015

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 01/06/2015

**Vigência:** 01/06/2015 a 31/12/2015

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 911,89

**Forma de Pagamento:** À Vista

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

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Junho/2015.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR MONDAI

**CNPJ:** 83.226.175/0001-49

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 22/2015

**Número do Processo:** 34/2015

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 20/15

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** Contratação de serviços de exames radiológicos RAI0 X, para o exercício de 2015 e/ou subsequentes, para manutenção atividades do Fundo Municipal de Saúde do Município de Mondai - SC.

**Data da Assinatura:** 18/06/2015

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 26/06/2015

**Vigência:** 18/06/2015 a 31/12/2015

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 112.143,00

**Forma de Pagamento:** À Vista

**Contratado:** JUCILENE STAUDT

**C.P.F.:** 066.582.179-47

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

**Número da Licitação:** 5/2013

**Número do Processo:** 11/2013

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** TA 5 - 43/13

**Fundamento Legal:** 8666/93

**Objeto:** Contratação de serviços técnicos profissionais de ASSISTÊNCIA SOCIAL, para oferecer serviços de complexidade mais avançada, integrados a Atenção Básica pasra atuar do CAPS (Centro de Atenção Psicossocial), com dedicação de 40 (quarenta) horas semanais, para auxiliar a indivíduos e grupos, identificando e analisando seus problemas e necessidades materiais e psíquicas e de outra ordem e aplicando métodos e processos básicos do serviço social para prevenir ou eliminar desajustes de natureza ...

**Data da Assinatura:** 26/06/2015

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 10/07/2015

**Vigência:** 26/06/2015 a 31/12/2015

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONDAI / Nr.:

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 19.185,00

**Forma de Pagamento:** Mensal