

ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 214/2021

DISPENSA Nº 154/2021

**CONTRATADO: INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE IRECÊ
LTDA**

VALOR: R\$ 33.100,00(trinta e três mil cem reais)

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO
DE EXAMES DE IMAGEM RESSONANCIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER
AS DEMANDAS DA SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMÉRICA
DOURADA/BA.**

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

O processo em epígrafe contém ___ folhas, numeradas e rubricadas pelo órgão competente.



Prefeitura Municipal de America Dourada

Av. Romão Gramacho, SN - CENTRO - CENTRO - America Dourada/BAHIA. Cep 44910000
CNPJ: 13.891.536/0001-96

Solicitação de Despesa nº 115

Secretaria: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 3.01.01

Setor: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Requisitante: MÁRCIA BRITO DOURADO

Senhor(a) gestor(a):

Exercício Dotação : 2021

Justificativa: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM RESSONANCIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE AMERICA DOURADA - BAHIA.

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM RESSONANCIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE AMERICA DOURADA - BAHIA.

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Projeto/Atividade: 2020 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE SAÚDE

Elemento de despesa: 33903900 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Fonte de recursos: 2 - SAÚDE 15%

INFORMAÇÕES DOS ITENS DA SOLICITAÇÃO DA DESPESA

Código	Descrição detalhada	Unid.	Quant.
164841	KIT CONTRASTE RM	UND	19,000
164843	KIT CONTRASTE TC	UND	19,000
164840	RESSONÂNCIA MAGNETICA (DEMAIS PARTE DO CORPO)	UND	20,000
165648	RESSONANCIA MAGNETICA ABDOMEM TOTAL	UND	12,000
164842	TOMOGRAFIA (DEMAIS PARTE DO CORPO)	UND	20,000
165649	TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL	UND	12,000

Data de Expedição: ____ / ____ / ____

Quantidade de Itens

6,00

MÁRCIA BRITO DOURADO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Prefeitura Municipal de America Dourada

PREÇO REFERENCIAL

COTAÇÃO: 458/2021 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM RESSONANCIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE AMERICA DOURADA - BAHIA.

Item	Descrição detalhada	UND	Quant.	CLIC - CLINICA DE IMAGEM DA CHAPADA Valor Unit.	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO RECONCAVO Valor Unit.	MULTIMAGE M CLINICA DE IMAGEM Valor Unit.	Valor Unit.	Valor Médio	Valor Total
164841	KIT CONTRASTE RM	UND	19,00	200,00	180,00	150,00		176,67	3.356,73
164843	KIT CONTRASTE TC	UND	19,00	200,00	180,00	150,00		176,67	3.356,73
164840	RESSONÂNCIA MAGNETICA (DEMAIS PARTE DO CORPO)	UND	20,00	730,00	580,00	450,00		586,67	11.733,40
165648	RESSONANCIA MAGNETICA ABDOMEM TOTAL	UND	12,00	730,00	1.160,00	850,00		913,33	10.959,96
164842	TOMOGRAFIA (DEMAIS PARTE DO CORPO)	UND	20,00	350,00	280,00	200,00		276,67	5.533,40
165649	TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL	UND	12,00	500,00	560,00	350,00		470,00	5.640,00
Total por Fornecedor:				43.960,00	44.680,00	33.100,00			

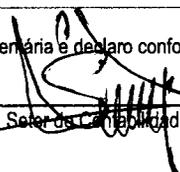
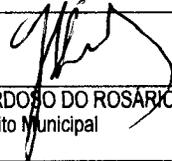
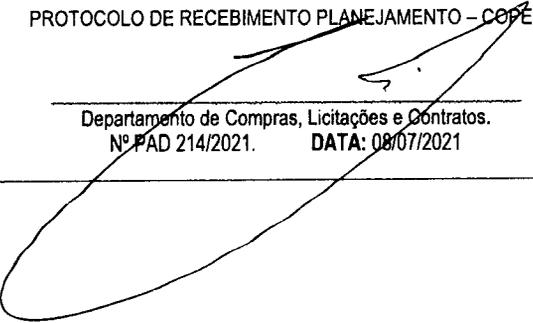
TOTAL COTAÇÃO: 40.580,22


Assinatura do Responsável



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

SOLICITAÇÃO DE DESPESA 154/2021

ÓRGÃO SOLICITANTE: SECRETARIA DE SAÚDE	
UNIDADE REQUISITANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM RESSONANCIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA/BA.	
JUSTIFICATIVA: A contratação de empresa especializada para realização de exames de ressonancia e tomografia é necessária para atender as demandas emergenciais do município, já que o mesmo não dispõe de aparelhos para realização.	
VALOR ESTIMADO GLOBAL DA CONTRATAÇÃO: R\$ 33.100,00(trinta e três mil cem reais)	VALOR MENSAL: CONFORME SOLICITAÇÃO ()
REGIME DE EXECUÇÃO: indireto por preço global.	
VIGÊNCIA DO CONTRATO: 08/07/2021 a 31/12/2021.	PRAZO DE EXECUÇÃO DO OBJETO: 08/07/2021 a 31/12/2021.
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: TIPO DE OBJETO SOLICITADO: O pagamento devido ao CONTRATADO será efetuado em DE ACORDO A NECESSIDADE, conforme prestação de serviços, até o 5º dia do mês subsequente, mediante emissão de nota fiscal e atesto por Servidor responsável.	TIPO DE OBJETO SOLICITADO: () Obra (X) Serviço () Material
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Órgão / Unidade: 03.01.01 Projeto / Atividade: 2020 Elemento de Despesa: 3390.39.00 Fonte: 2	 _____ MARCIA BRITO DOURADO DATA: 08/07/2021.
PROTOCOLO DE RECEBIMENTO Prefeitura Municipal de América Dourada  _____ JOELSON CARDOSO DO ROSÁRIO Prefeito Municipal DATA: 08/07/2021	Ratifico a dotação orçamentária e declaro conformidade com a LOA.  _____ Sector de Contabilidade DATA: 08/07/2021
Ratificação da Controladoria  _____ Controladora Interna DATA: 08/07/2021	De acordo,  _____ JOELSON CARDOSO DO ROSÁRIO Prefeito Municipal DATA: 08/07/2021
PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PLANEJAMENTO – COPEL  _____ Departamento de Compras, Licitações e Contratos. Nº PAD 214/2021. DATA: 08/07/2021	

Prezada Secretária de Saúde,

Segue abaixo Cotação dos exames realizados pela Multimagem Irecê, conforme solicitado.

EXAME	VALOR
RM	RS 450,00
RM ABDOMEM TOTAL	RS 850,00
RM 02 EXAMES	RS 900,00
CONTRASTE	RS 150,00
TC	RS 200,00
TC ABDOMEM TOTAL	RS 350,00
CONTRASTE	RS 150,00
BOMBA INJETORA	RS 100,00



Gabriely S. M. Durães
Gerente de Operações
Multimagem Irecê



Rua Prof. Angelim Costa, 257
Centro - Seabra - BA
clic.seabra@outlook.com
75 3331-3194

Primeiro tomógrafo da região

COTAÇÃO CLIC – CLINICA DE IMAGEM DA CHAPADA

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL – R\$ 500,00

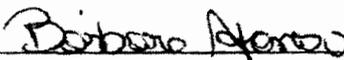
DEMAIS TOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADAS – R\$ 350,00

CONTRASTE – R\$ 200,00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA – R\$ 730,00

CONTRASTE – R\$ 200,00

Obs: não realizamos Angio Ressonância e Ressonância de Abdomen Total



Responsável

IM MULTIMAGEM

Segue, orçamento dos exames realizados no Instituto de Diagnóstico por Imagem do Recôncavo, CNPJ: 10617565/0001-76.

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	
EXAME	VALOR
RM ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 580,00
RM ANGIOGRAFIA	R\$ 580,00
RM ANTEBRAÇO	R\$ 580,00
RM ATM (BILATERAL)	R\$ 580,00
RM BACIA	R\$ 580,00
RM BRAÇO	R\$ 580,00
RM COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 580,00
RM COLUNA CERVICAL	R\$ 580,00
RM COLUNA TORÁCICA	R\$ 580,00
RM COTOVELO	R\$ 580,00
RM COXA	R\$ 580,00
RM COXO-FEMORAL	R\$ 580,00
RM CRANIO	R\$ 580,00
RM HIPÓFISE	R\$ 580,00
RM JOELHO (UNILATERAL)	R\$ 580,00
RM ABDOMEN TOTAL	R\$ 1.160,00
RM MEATOS ACÚSTICOS	R\$ 580,00
RM OMBRO (UNILATERAL)	R\$ 580,00
RM ORBITAS	R\$ 580,00
RM PE	R\$ 580,00
RM PELVES	R\$ 580,00
RM PERNA OU PANTURRILHA	R\$ 580,00
RM PESCOÇO	R\$ 580,00
RM PLEXO BRAQUIAL	R\$ 580,00
RM SEGMENTO APENDICULAR	R\$ 580,00
RM TORAX	R\$ 580,00
RM TORNOZELO	R\$ 580,00
RM PROSTATA	R\$ 900,00
ANGIO TORAX	R\$ 580,00
ANGIO CAROTIDAS	R\$ 580,00
ANGIO ABDÔME	R\$ 580,00
ANGIO MMII	R\$ 580,00
ANGIO Pelve	R\$ 580,00
ANGIO RENAL	R\$ 580,00
RM PESCOÇO C/ CONTRASTE	R\$ 760,00
PLEXO BRAQUIAL (TORAX)	R\$ 580,00
ASSOALHO PÉLVICO (COD Pelve)	R\$ 580,00
BOLSA ESCOTRAL (COD Pelve)	R\$ 580,00
RM INVESTIGAÇÃO FÍSTULA ANAL	R\$ 580,00
RM CRÂNIO - FLUXO LICÓRICO C/ CONTRASTE	R\$ 760,00
RM ABD FERRRO - HEPÁTICO (ADB SUPERIOR)	R\$ 580,00
ENTERO RM	R\$ 1.100,00
URO RM (ABD TOTAL C/ CONTRASTE)	R\$ 1.310,00
RM CRANIO TACTROGRAFIA	
ABD SUPERIOR COM CONTRASTE PREMOVIST	R\$ 1.560,00
RM CRANIO COM PERFUSÃO C/ CONTRASTE	R\$ 1.010,00
RM CRANIO COM PERMEABILIDADE C/ CONTRASTE	R\$ 1.010,00
RM CRÂNIO COM ESPECTROSCOPIA C/ CONTRASTE	R\$ 1.010,00

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	
EXAME	VALOR
TC ABDOMEN TOTAL	R\$ 580,00
TC ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 280,00
TC ATM (articulação temporo mandibular)	R\$ 280,00
TC BACIA	R\$ 280,00
TC COLUNATORACICA/DORSAL	R\$ 280,00
TC COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 280,00
TC COLUNA CERVICAL	R\$ 280,00
TC COTOVELO	R\$ 280,00
TC COXO-FEMURAL	R\$ 280,00
TC CRANIO	R\$ 280,00
TC JOELHO	R\$ 280,00
TC TÓRAX	R\$ 280,00
TC ÓRBITAS	R\$ 280,00
TC EXTERNO CLAVICULAR	R\$ 280,00
TC FACE	R\$ 280,00
TC MASTÓIDE/ OUVIDOS	R\$ 280,00
TC HIPÓFISE	R\$ 280,00
TC PELVE	R\$ 280,00
TC PESCOÇO	R\$ 280,00
TC PUNHO	R\$ 280,00
TC SACRO-ILIACO	R\$ 280,00
TC SEGMENTO APENDICULAR	R\$ 280,00
TC SEIOS DA FACE	R\$ 280,00
IGT CONTRASTE	R\$ 180,00
IGT BOMBA INJETORA	R\$ 150,00

Santo Antonio de Jesus, Ba, 27 de abril, de 2021.

Eliene Nelva
Eliene Nelva
 Gerente de Operações
 10.617.565/0001-76
 INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
 DO RECÔNCAVO LTDA.
 TV. JERÔNIMO ARAÚJO ALMEIDA, S/Nº
 CENTRO - CEP: 44572-520
 SANTO ANTONIO DE JESUS - BA.



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

MAPA COMPARATIVO DAS PROPOSTAS REFERENTES À DISPENSA Nº 154/2021

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM RESSONÂNCIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA/BA.

PARTICIPANTES:

- 1. INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE IRECÊ LTDA**
CNPJ/CPF: 11.855.370/0001-27
60 (SESSENTA) DIAS R\$ 33.100,00 (trinta e três mil cem reais)
- 2. CLIC - CLÍNICA DE IMAGEM DA CHAPADA**
CNPJ/CPF:
60 (SESSENTA) DIAS R\$ 43.960,00 (quarenta e três mil nozentos e sessenta reais)
- 3. INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DO RECONCAVO**
CNPJ/CPF: 10.617.565/0001-76
60 (SESSENTA) DIAS R\$ 44.680,00 (quarenta e quatro mil seiscentos e oitenta reais)

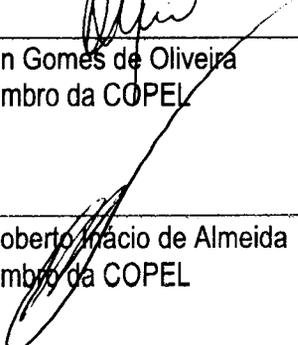
América Dourada, 08/07/2021.



Sr. Romerito Rodrigues Duarte
Presidente da COPEL



Sr. Oton Gomes de Oliveira
Membro da COPEL



Sr. Paulo Roberto Trácio de Almeida
Membro da COPEL

Prefeitura Municipal de América Dourada



ESTADO DA BAHIA

MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA

Av. Romão Gramacho, 77 – Centro – Cep. 44.910-000

PORTARIA Nº. 125/2021, DE 05 DE FEVEREIRO DE 2021.

Substituir membro da Comissão Permanente de Licitação, e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE AMÉRICA DOURADA, ESTADO DA BAHIA, no uso de suas atribuições legais e constitucionais e com fundamento no art. 96, alínea "g", da Lei Orgânica deste Município,

RESOLVE:

Art. 1º - Substituir membro para compor a Comissão Permanente de Licitação do Município de América Dourada - BA, ficando assim composta:

- I - Presidente: Romerito Rodrigues Duarte;
- II - Secretário: Oton Gomes de Oliveira;
- III - Membro: Paulo Roberto Inacio de Almeida

Art. 2º - Esta PORTARIA entra em vigor na data de sua assinatura, retroagindo seus efeitos legais a 01/02/2021.

Art. 3º - Revogam-se as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito, América Dourada - BA, 05 de fevereiro de 2021.

JOELSON CARDOSO DO ROSÁRIO

Prefeito Municipal



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 154/2021				
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 214/2021				
				DATA: 08/07/2021.
NOME DO PRESTADOR DE SERVIÇO OU FORNECEDOR: INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE IRECÊ LTDA				
CPF/CNPJ: 11.855.370/0001-27	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	CÉDULA DE IDENTIDADE: 1.294.101	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP - SE
BAIRRO: CENTRO	MUNICÍPIO: IRECE			UF: BA
ENDEREÇO: RUA NOEL NUTELES				
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM RESSONANCIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA/BA.				
VALOR GLOBAL: R\$ 33.100,00 (trinta e três mil cem reais).				
CARACTERIZAÇÃO DA CONTRATAÇÃO, JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO FORNECEDOR OU PRESTADOR DE SERVIÇO E JUSTIFICATIVA DO PREÇO: A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM RESSONANCIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA/BA. ESTA CONTRATAÇÃO TEM FUNDAMENTO NO ARTIGO 75, INCISO II DA LEI FEDERAL Nº 14.133/2021, TENDO EM VISTA QUE A PEQUENA RELEVÂNCIA ECONÔMICA E A URGENTE NECESSIDADE DOS ITENS IMPOSSIBILITARAM A REALIZAÇÃO DE UM PROCESSO LICITATÓRIO DEVIDO AO TEMPO NECESSÁRIO PARA A REALIZAÇÃO DO MESMO. A ESCOLHA DO FORNECEDOR SE DEU APÓS ANÁLISE DAS PROPOSTAS APRESENTADAS POR 03 (TRÊS) EMPRESAS DO RAMO PERTINENTE AO OBJETO CONTRATADO, TENDO A MESMA OFERTADO O PREÇO MAIS VANTAJOSO NO MERCADO.				
Dotação Orçamentária: 03.01.01 / Atividade: 2020/ Elemento de despesa: 3390.39.00/ Fonte: 2				
Base legal: Artigo 75, inciso II da Lei Federal Nº 14.133/2021..				
 ROMERITO RODRIGUES DUARTE Presidente da Comissão Permanente de Licitação			 MARCIA BRITO DOURADO SECRETARIA DE SAÚDE	
Data: 08/07/2021.			Data: 08/07/2021	
DESPACHO FINAL DO ORDENADOR DA DESPESA – HOMOLOGAÇÃO: DE ACORDO, EMITA-SE O EMPENHO.				
 JOELSON CARDOSO DO ROSÁRIO Prefeito Municipal				
Data: 08/07/2021				



MUNICÍPIO DE IRECÊ
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 17/06/2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00001577/2021

Emissão: 17/06/2021

Validade: 15/09/2021

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE IRECE LTDA

CGA: 000.005.089/001-34

CNPJ: 11.855.370/0001-27

CNAE: 8640-2/04

RUA NOEL NUTELES , 116 A

SERVIÇO

CENTRO

44.900-000 - IRECÊ , BA

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.





Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20212216786

RAZÃO SOCIAL	
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE IRECE LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
087.641.455 - BAIXADO	11.855.370/0001-27

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 02/06/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPEÇÕES FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



Receita Federal

**CERTIDÃO**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE IRECE LTDA
CNPJ: 11.855.370/0001-27

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:03:01 do dia 07/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2021.

Código de controle da certidão: **B109.9302.A7F3.348A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE IRECE LTDA
CNPJ: 11.855.370/0001-27

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:03:01 do dia 07/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/10/2021.

Código de controle da certidão: **B109.9302.A7F3.348A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO
POR IMAGEM DE IRECE LTDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE IRECE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.855.370/0001-27

Certidão nº: 21469350/2021

Expedição: 07/07/2021, às 15:54:44

Validade: 02/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE IRECE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.855.370/0001-27**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.855.370/0001-27

Razão Social: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE I

Endereço: RUA NOEL NUTELES 116 A / CENTRO / IRECE / BA / 44900-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/04/2021 a 19/08/2021

Certificação Número: 2021042201225332295195

Informação obtida em 24/05/2021 10:37:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.855.370/0001-27

Razão Social: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE I

Endereço: RUA NOEL NUTELES 116 A / CENTRO / IRECE / BA / 44900-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/04/2021 a 19/08/2021

Certificação Número: 2021042201225332295195

Informação obtida em 24/05/2021 10:37:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NÃO PLASTIFICAR



Virgílio Oliveira Barreto

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

12.668.303-40 31-03-2014

VIRGÍLIO OLIVEIRA BARRETO

JOSÉ ROBERTO DE OLIVEIRA BARRETO

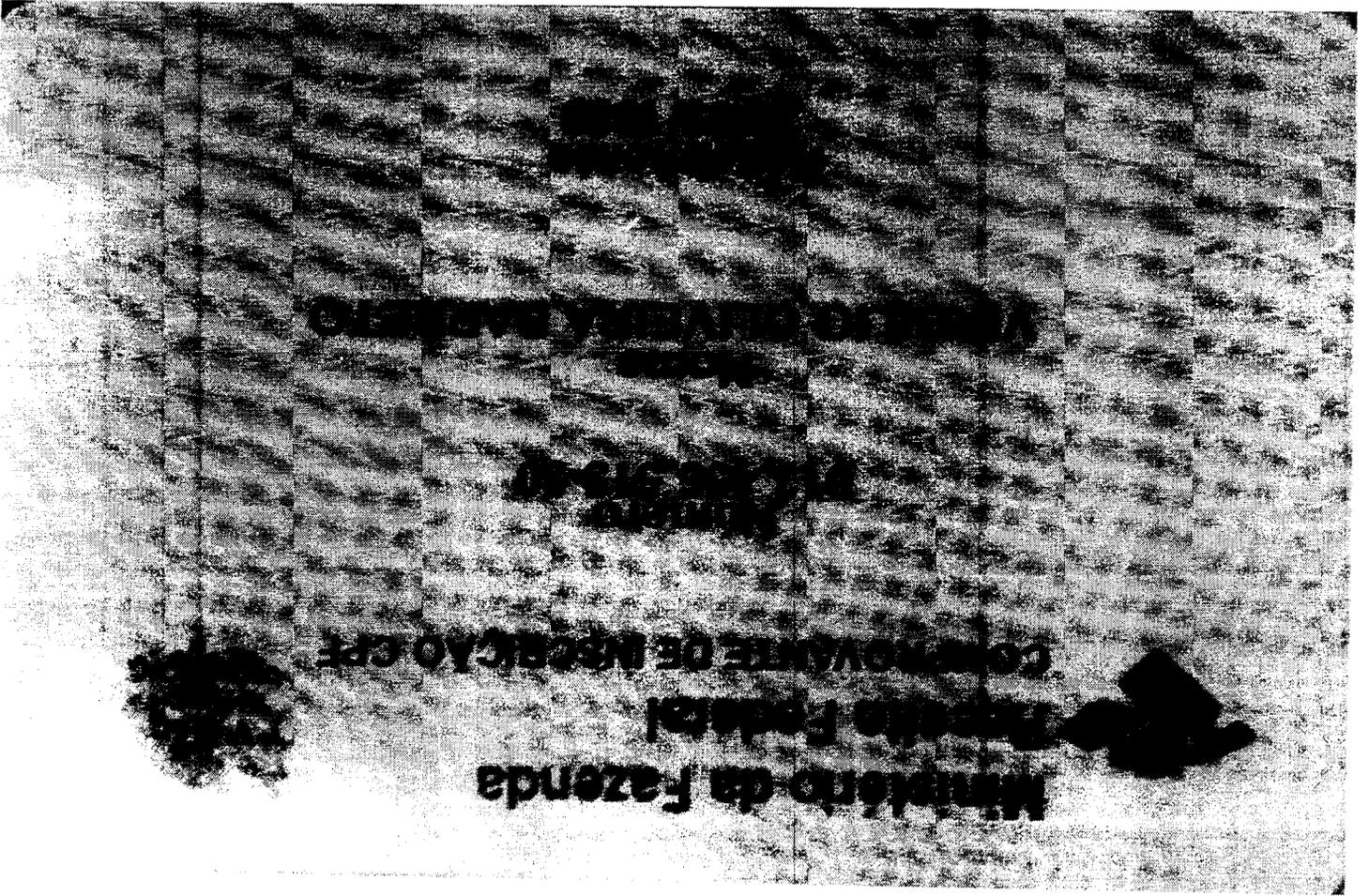
IVANETE OLIVEIRA BARRETO

BARRA DO MENDES BA 20-03-1989

C.NAS. CM BARRA DO MENDES BA DS
SEDE LV A04 FL 248 RT 005587
013.455.515-50

Fazenda M^a de Oliveira fante

LEI N. 7.116 DE 29-08-83



HEVA
Hospital Estadual
Vila Alpina
seconciSP/OSS

HOSPITAL ESTADUAL VILA ALPINA - SECONCI-OSS

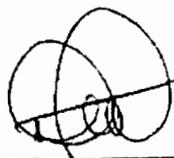
Programa credenciado pela CNRM/MEC Parecer nº 1676/2014, Processo nº 2013-1580 de 23/01/2014.

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Educação

CERTIFICADO

Certificamos que **Dr. VIRGÍLIO OLIVEIRA BARRETO**, CRM-SP 187.261, CPF 013.455.515-50, concluiu Residência Médica na especialidade de **RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**, no período de 01/03/2017 a 29/02/2020, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

São Paulo, 02 de Março de 2020.



Dra. Maria Fernanda Lopes da Silva
Superintendente Hospitalar



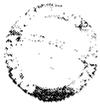
Dr. Mario Luiz Quintas
Coordenador da COREME



Dr. Dr. Alexandre Maurano
Supervisor do Programa
Residência Médica | Radiologia e Diagnóstico
por Imagem



Dr. Virgílio Oliveira Barreto
Residente



Eu, Professora Doutora Maria Luisa Carvalho Soliani, Diretora da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 22 de maio de 2014, confiro o Título de Médico a

Virgilio Oliveira Barreto

filho de José Roberto de Oliveira Barreto e Ivanete Oliveira Barreto, brasileiro, nascido em 20 de março de 1989, natural do Estado da Bahia e outorgo-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Salvador, 22 de maio de 2014.

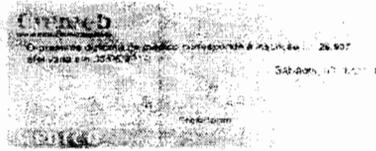
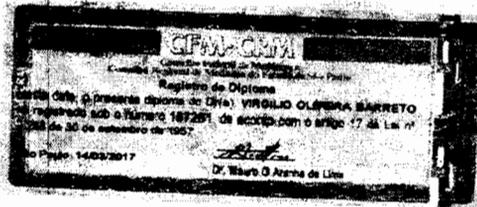


Vera Lucia Martins do Rosário
Vera Lucia Martins do Rosário
SECRETÁRIA GERAL

Formando
Formando
RG: 1266830340 SSP-BA

Maria Luisa Carvalho Soliani
Maria Luisa Carvalho Soliani
DIRETORA

Curso de Medicina
 Renovação de Reconhecimento
 Portaria Ministerial nº 902, de 21/07/2010
 D.O.U. de 22/07/2010.



Manoela Reis de Melo
 Diretora de Ensino e Pesquisa
 1984/2010

Por delegação de competência do Ministério de Educação (Portaria MEC/DAU nº 226/77 e 71/77)	
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO	
REITORIA	
Diploma registrado em	22/07/10 às 12:00 do ano
de registro nº	187281 da Universidade Federal do Rio de Janeiro
Registro	187281
Exceder o nº de	20/07/10 de 20/07/10

Manoela Reis de Melo
 Diretora - SCSAUFES
 Delegação conforme Portaria 624/99

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEDELA DE IDENTIDADE DE MEDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/77

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DA BAHIA



NOME

PAULO HENRIQUE
FIGUEIREDO CORDEIRO

CRM Nº

14670

DATA DE INSCRIÇÃO

09/02/2001

VIA

1

DATA DE NASCIMENTO

29/06/1974

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

JOAO BATISTA CORDEIRO

IVONEIDE FIGUEIREDO DOURADO

NATALIDADE

JUAZEIRO-BA

RG

1.294.101 /SSP -SE

DATA DE EXPEDIÇÃO

28/09/1992

TÍTULO DE ELEITOR

700445505/40

SEÇÃO

0157

ZONA

095

CPF

67563740520

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SALVADOR-BA, 02/02/2010

ASSINATURA DO PRESIDENTE

P R O I B I D O P L A S T I F I C A R

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

Expedido em 8.1.1986

Nº 2.599.851/BA

Registro Civil



Retrato



Polegar Direito

José Roberto de Oliveira Barreto
Assinatura do Titular em Carteira



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA
CARTEIRA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Instituída pela Resolução CFM nº 785/76, na conformidade da Lei nº 8.208, de 07/05/75

JOSE ROBERTO DE OLIVEIRA BARRETO

Nome
José Barrêto Filho

Maria Antonieta de Oliveira Barreto

Nacionalidade **Brasileira** Filiação **19.06.1961**

8281 Data de Nascimento **8281**

Maria de Souza Costa
Presidente - CRM

Confereção em Irecê-BA
13 JUL 2010

CONFEDERACAO NACIONAL
IRECÊ, BA

12 JUL. 2010

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DA BAHIA



NOME

FABIANO ALVES COSTA

CRM Nº

13489

DATA DE INSCRIÇÃO

05/02/1999

VIA

1

DATA DE NASCIMENTO

26/09/1973

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

LEONIDAS ROCHA COSTA

EDNALVA ALVES COSTA

NATURALIDADE

IRECE-BA

RG

03791647-52 /SSP -BA

DATA DE EXPEDIÇÃO

21/05/1998

TÍTULO DE ELEITOR

674380705/58

SEÇÃO

263

ZONA

95

CPF

64975673568

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SALVADOR-BA, 20/10/2009

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

P
R
O
F
I
S
I
C
A
R



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CRÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 3.266/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DA BAHIA

NOME
EVERTON DE ANDRADE
TORRES

CRM Nº DATA DE INSCRIÇÃO
16582 06/02/2004

VIA DATA DE NASCIMENTO
11 18/01/1978

Everton de Torres
ASSINATURA DO PORTADOR

RELACÃO
JOSÉ TORRES FILHO

EDNA DE ANDRADE TORRES

NÚMERO DE
ALHEIAS-BA

Nº
0887701173/SOP-BA

DATA DE EMISSÃO	TÍTULO DE EMISSOR	SEÇÃO	ZONA
30/10/2008	062269305/23	(0138	026

CPF	LOCAL E DATA DE EMISSÃO
035-0282153	SALVADOR-BA, 14/01/2009

[Signature]
ASSINATURA DO PRESIDENTE



Associação Médica Brasileira



Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA

em

RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

ao

Dr. Danilo Cunha Loula

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e o Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem

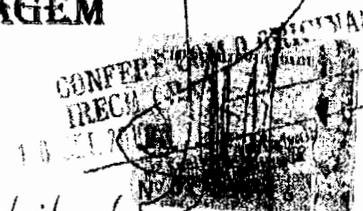
São Paulo, 16 de agosto de 2008

Assomil
Dr. José Luiz Soares do Amaral
Presidente da AMB

[Signature]
Dr. Almir Humberto Soares
Secretário Geral da AMB

[Signature]
Dr. Sebastião César Mendes Travençolo
Presidente do CBR

[Signature]
Dr. Henrique Carrele Júnior
Secretário Geral do CBR



ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

ENTRADA OFÍCIO..... 23.03.09
 SOLICITAÇÃO DE DIREÇÃO..... 03.03.09
 SAÍDA P. SOCIEDADE..... 12.03.09
 RETORNO DA SOCIEDADE..... 20.03.09
 CADASTRAMENTO..... 23.03.09
 SAÍDA P. FEDERADA..... 26.03.09
 REGISTRO..... 106197

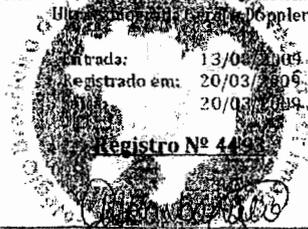
Karina Nith Soares
 CONGREGADA DE TÍTULOS DE ESPECIALISTA

ASSIMILADO PRESIDENTE DO SECRETARIA GERAL EM EXERCÍCIO
 NA DATA DO REGISTRO



COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

O portador deste Título está habilitado para atuar nas áreas de:
 Radiodiagnóstico, Tomografia Computadorizada, Mamografia,
 Ressonância Magnética, Densitometria Óssea,
 Ultrassonografia e Doppler.



Secretaria de Títulos de Especialista CBR
 (Assimilado o Presidente e o 1º Secretário em exercício na data do registro)

CARTÓRIO DO 12º TABELÃO DE NOTAS
 Avenida Santos, 1.770 - Bica - Belo Horizonte - Minas Gerais - CEP: 31245-100
 Fone: (51) 2566-1237 - Fax: (51) 2584-4582

12

Cartório do 12º Tabelão de Notas
 Al Santos, 1476
 Santana Veloso da
 Belo Horizonte, Minas Gerais

1042AA24876



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-BA

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado da BAHIA, de acordo com a Resolução CFM nº 001845/2008, certifica que registrou, em 10/07/2009, no livro nº 24, sob nº 8325, Folha nº 8325 a qualificação do(a) médico(a)

DANILLO CUNHA LOULA

CRM nº 17323

na especialidade de

RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

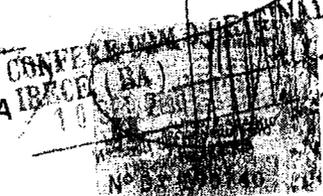
Com validade em todo Território Nacional.

Salvador - BA, 13 de julho de 2009.



JORGE R. DE CERQUEIRA E SILVA

Presidente



NEDY MARIA BRANCO CERQUEIRA NEVES

Primeira Secretária

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO

Est. da BA

Filiação

NILTON MOACIR NUNES LOULA
NOACI MADALENA CUNHA LOULA

Naturalidade	Data de Nascimento
FEIRA DE SANTANA - BA	07/10/1980
RG	CPF
07886725 75-SSB/BA	03/12/2001
Título de Eritor	Seção
931262605/31-BA	0562
Certificado Militar Nº	Zona
801658-S-Exe	80117112634
Observações	Fator RH
	10
	POSITIVO

Doador de órgãos e tecidos

Local e Data
SALVADOR - BA, 28 de janeiro de 2005

Presidente

[Handwritten Signature]
Cons. JECE FREITAS BRANDAO

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



Documento de Identidade Conforme Lei Nº 6.206/75

POLEGAR DIREITO

CRM Nº

17323

Data da Inscrição

27/01/2005

Nome

DANILLO CUNHA LOULA

Assinatura do Portador

[Handwritten Signature: Danilo Cunha Loula]

Confere com o original

15 JUL. 2010

Irecê-BA.,

[Handwritten Signature]
Gildesir Alves Reioza
Sua-Taboas - 2º Distrito
Irecê - BA





ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 188/2021

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA/BA E INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE IRECÊ LTDA.

O **MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ nº. 13.891.536/0001-96, com sede na Av. Romão Gramacho, s/n, Centro, América Dourada, Bahia, neste ato, representada pelo Prefeito Municipal de América Dourada, Sr. **JOELSON CARDOSO DO ROSÁRIO**, inscrita no CPF sob o n.º 374.067.795-34, doravante denominado **CONTRATANTE** e do outro lado a empresa **INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE IRECÊ LTDA**, com endereço a RUA NOEL NUTELES, 116-A, CENTRO, IRECE-BA, inscrita no CNPJ/CPF sob o nº 11.855.370/0001-27, neste ato representada pelo Sr. Paulo Henrique Figueiredo Cordeiro portador do RG de nº 1.294.101 SSP-SE e CPF de nº 675.637.405-20, a seguir denominada (o) **CONTRATADO(O)**, resolvem celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços, autorizado pelo despacho constante no Processo Administrativo nº. 214/2021, Dispensa de Licitação nº. 154/2021, com fundamento jurídico conforme o disposto no Artigo 75, inciso II da Lei Federal Nº 14.133/2021., mediante condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª – DO OBJETO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM RESSONANCIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA/BA.

CLÁUSULA 2ª – DA DISPENSA DE LICITAÇÃO

Integra o presente Contrato o Processo Administrativo nº 214/2021, Dispensa de Licitação nº 154/2021, com a proposta do (a) **CONTRATADO**, bem como o parecer que reconhece a dispensa da licitação, conforme o disposto no Artigo 75, inciso II da Lei Federal Nº 14.133/2021..

CLÁUSULA 3ª – DO REGIME DE EXECUÇÃO

O Regime de execução deste contrato é indireto por preço global.

CLÁUSULA 4ª – DO VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

4.1 O presente contrato tem o valor global de **R\$ 33.100,00 (trinta e três mil cem reais)**, o qual será pago conforme fornecimento, após emissão de nota fiscal e atesto por Servidor responsável, mediante os seguintes itens:

ITEM	DESCRIÇÃO DETALHADA	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	KIT CONTRASTE RM	UND	19	R\$	R\$



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

				150,00	2.850,00
2.	KIT CONTRASTE TC	UND	19	R\$ 150,00	R\$ 2.850,00
3.	RESSONÂNCIA MAGNETICA (DEMAIS PARTE DO CORPO)	UND	20	R\$ 450,00	R\$ 9.000,00
4.	RESSONANCIA MAGNETICA ABDOMEM TOTAL	UND	12	R\$ 850,00	R\$ 10.200,00
5.	TOMOGRAFIA (DEMAIS PARTE DO CORPO)	UND	20	R\$ 200,00	R\$ 4.000,00
6.	TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL	UND	12	R\$ 350,00	R\$ 4.200,00
					R\$ 33.100,00

4.2 O valor devido a CONTRATADO deverá ser pago pela CONTRATANTE, em até o 5º (quinto) dias após o atesto da Nota Fiscal/Fatura, emitida em nome da CONTRATANTE, no valor e condições estabelecidos neste contrato, obedecida a Lei 4.320/64;

4.3. Havendo erro na Nota Fiscal/Fatura ou descumprimento das condições pactuadas, no todo ou em parte, a tramitação da Nota Fiscal/Fatura será suspensa para que o(a) CONTRATADO tome as providências necessárias à sua correção, passando a ser considerada, para efeito de pagamento, a data da reapresentação do documento em questão, corrigido e atestado.

4.4 O preço global a ser pago a CONTRATADO será fixo e irrevogável, incluindo todas as despesas para a execução do contrato.

CLÁUSULA 5ª – DA VIGÊNCIA

A vigência do presente instrumento é de 08/07/2021 a 31/12/2021.

Parágrafo Único – O presente instrumento, a critério da CONTRATANTE, poderá, ao seu final, ser prorrogado mediante termo aditivo, de acordo com as previsões constantes na Lei Federal 14.133/2021.

CLÁUSULA 6ª – DA EXECUÇÃO DO OBJETO

O objeto contratado será executado nos termos constantes neste contrato, de acordo com os valores constantes na proposta apresentada pela CONTRATADO.

CLÁUSULA 7ª - DAS INCIDÊNCIAS FISCAIS

Os impostos por ventura devidos, em razão do faturamento de serviços abrangidos por este Contrato, deverão ser retidos pela fonte pagadora, na ocasião do pagamento da Nota Fiscal/Fatura.

CLÁUSULA 8ª – DO CREDITO ORÇAMENTÁRIO

As despesas para conter o presente, correrão por conta da dotação orçamentária:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	03.01.01
PROJETO/ATIVIDADE:	2020
ELEMENTO DE DESPESA:	3390.39.00
FONTE:	2



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

CLÁUSULA 9ª – DAS RESPONSABILIDADES DO CONTRATADO

9.1. Responder, por quaisquer danos que venham a causar à União, Estado, Município ou a terceiros, em função do objeto do contrato firmado.

9.2. Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem nos serviços, de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

9.3. Indenizar, inclusive a terceiros, em consequência de eventuais danos materiais ou institucionais, causados pela CONTRATADO ou seus prepostos, na execução de suas atividades.

9.4. Manter durante toda a execução do contrato as mesmas condições exigidas no momento da contratação.

9.5 O Contratado será responsável pelos danos a que venha causar ao patrimônio do Município, por imprudência ou negligência especialmente quando aquele estiver sob seus cuidados.

CLÁUSULA 10ª - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

10.1 Dar ciência a CONTRATADO de quaisquer modificações que venham a ocorrer neste contrato.

10.2. Efetuar todos os pagamentos nas condições pactuadas.

CLAUSULA 11ª – DA RESCISÃO

O presente contrato será rescindido na ocorrência das hipóteses previstas, em especial nos Artigos 137 e 138, bem como em qualquer outro dispositivo da Lei nº 14.133/2021, assegurado o contraditório e ampla defesa.

CLAUSULA 12ª – DO FISCAL DO CONTRATO DA LEGISLAÇÃO

12.1 A Fiscalização da execução do objeto do contrato será exercida por servidor, designado pela Contratante ao qual competirá, receber e conferir se o objeto do Contrato encontra-se em perfeitas condições, bem como dirimir as dúvidas que surgirem e exercer em toda a sua plenitude a ação fiscalizadora de que trata a Lei nº 14.133/2021;

12.2 A fiscalização que trata esta Cláusula, não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA por quaisquer irregularidades ou vícios redibitórios e, na ocorrência destes, não implica em corresponsabilidade da CONTRATANTE ou de seus agentes e prepostos;

12.3 A CONTRATANTE se reserva no direito de rejeitar no todo em parte o objeto do Contrato se considerados em desacordo ou insuficientes, conforme os termos discriminados na proposta da CONTRATADA.

CLAUSULA 13ª – DAS PENALIDADES E MULTAS

Nos casos de atraso injustificado ou inexecução total ou parcial do compromisso assumido com o contratante as sanções administrativas aplicadas à contratada serão:

12.1 – Advertência, no caso de inexecução parcial do contrato;

12.2 – Multa, quando aplicada 2 (duas) ou mais advertências, por atraso imotivado no cumprimento do objeto do contrato, nos limites do parágrafo primeiro dessa cláusula.



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

12.3 - impedimento de licitar e/ou contratar com a Administração Por um período máximo de até 03 (três) anos, conforme disposto no §4º do art. 156 Lei Federal 14.133/2021.

12.4 - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública conforme o disposto no §5º do art. 156 da Lei Federal 14.133/2021;

Parágrafo primeiro – O atraso injustificado no prazo de conclusão dos serviços implicará aplicação de multa correspondente a 0,5% por dia de atraso, calculada sobre o valor total do contrato, até o limite de 30% desse valor.

Parágrafo segundo - Na hipótese do parágrafo anterior, o atraso injustificado por período superior a 30 dias caracterizará o descumprimento total da obrigação, punível com as sanções previstas nos incisos III e IV do caput desta cláusula.

Parágrafo terceiro - Serão considerados injustificados, os atrasos não comunicados tempestivamente e indevidamente fundamentados, e a aceitação das justificativas ficarão a critério do Contratante.

Parágrafo quarto - Sempre que não houver prejuízo para o Contratante, às penalidades impostas poderão ser relevadas ou transformadas em outras de menor sanção, o seu critério.

Parágrafo quinto - A aplicação das penalidades será precedida da concessão da oportunidade de ampla defesa por parte da Contratada, na forma da lei.

CLÁUSULA 14ª – DA LEGISLAÇÃO

O presente contrato é regido pela Lei nº 14.133/2021 a qual as partes se sujeitam para resolução dos casos em que este instrumento for omissivo, aplicando as penalidades previstas nos Artigos 155 e 156, da mencionada Lei, que as partes declaram ter pleno conhecimento do teor.

CLÁUSULA 15ª – DO FORO

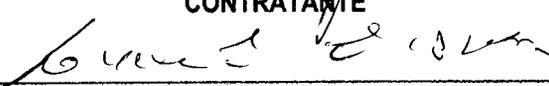
As partes elegem o Foro da Comarca de João Dourado/BA, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato.

E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente em 02(duas) vias de igual teor, para um só fim em presença das testemunhas abaixo assinadas.

América Dourada/BA, 08/07/2021.



JOELSON CARDOSO DO ROSÁRIO
CONTRATANTE



INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE IRECÊ LTDA
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1. Getúlia Ribeiro Dourado

RG. 0944607609 SSP/BA



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

2. Maria Eduarda Góes Dourado

RG. 14.720.580-89 SSP/BA

1

CERTIFICADO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA

Inscrito sob o CRM n°

5144

Data de Inscrição

03/09/2010

CNPJ

11855370000127

Razão Social

INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
DE IRECEÊ LTDA

Nome Fantasia

MULTIMAGEM IRECEÊ

Endereço

RUA NOEL NUTELES 116 A,CENTRO

Município

Irecê-BA

CEP

44900000

Responsável Técnico

17323 DANILLO CUNHA LOULA

Classificação

SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei n° 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM n° 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 11/07/2011.

Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é valido até 03/09/2021.

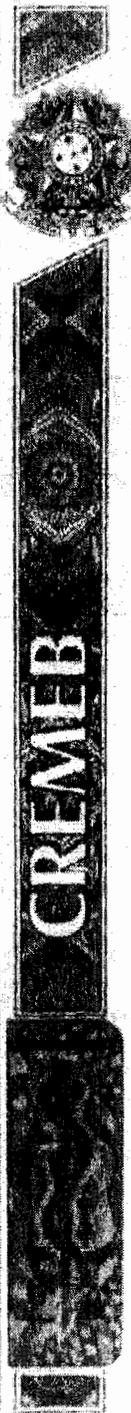
Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

01 de outubro de 2020

A autenticidade deste Certificado poderá ser confirmada na página do Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia (<http://websemc.cremeb.org.br/home/VerificaAutenticidade>), através do código:

e129e12a-c5e7-4d43-8207-3d1501215821

CREMEB



CERTIFICADO

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA

Inscrito sob o CRM n°

5144

Data de Inscrição

03/09/2010

CNPJ

11855370000127

Razão Social

INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
DE IRECEÊ LTDA

Nome Fantasia

MULTIMAGEM IRECÊ

Endereço

RUA NOEL NUTELES 116 A,CENTRO

Município

Irecê-BA

CEP

44900000

Responsável Técnico

17323 DANILLO CUNHA LOULA

Classificação

SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Este certificado atesta a **REGULARIDADE** da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei n° 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM n° 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 11/07/2011.

Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 03/09/2021.

Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

01 de outubro de 2020

A autenticidade deste Certificado poderá ser confirmada na página do Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia (<http://websemc.cremeb.org.br/home/VerificaAutenticidade>), através do código:

e129e12a-c5e7-4d43-8207-3d1501215821

		Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde			MS / SAS DATASUS
		CNES			
Comprovante de Cadastramento e Situação Cadastral					
CNES	CNPJ/CPF	CNPJ Mantenedora	Data do Cadastramento	Data da última Atualização	
6616917	11855370000127	-	15/10/2010	1/6/2014	
Razão Social:					
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE IRECE LTDA					
Nome Fantasia:					
MULTIMAGEM IRECE					
Logradouro:					
RUA NOEL NUTELES				Numero:	
				116	
Complemento:					
A				Bairro:	
				CENTRO	
Município:					
IRECE				UF:	
				BA	
Tipo de Estabelecimento:					
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)					
Natureza da Organização:	Atendimento Prestado:	Esfera Administrativa:	Fluxo de Clientela:	Nível de Hierarquia:	
EMPRESA PRIVADA	AMBULATORIAL	PRIVADA	ATENDIMENTO DE DEMANDA REFERENCIADA	04-Alta AMB	
Verifique os Dados Contidos no seu Cadastro. Se houver alguma divergência, procure seu gestor local para proceder os acertos devidos.					
Este comprovante foi impresso dia 17/9/2014, pelo CNESnet, tendo fé pública em todo território nacional. Autenticação código = 6616917191573413					



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.855.370/0001-27 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/04/2010
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE IRECE LTDA - EPP		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MULTIMAGEM IRECE		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.40-2-04 - Serviços de tomografia 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
LOGRADOURO R NOEL NUTELES	NÚMERO 116	COMPLEMENTO A
CEP 44.900-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO IRECE
		UF BA
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/04/2010
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.183, de 19 de agosto de 2011.

Emitido no dia 17/07/2014 às 09:44:57 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Voltar](#)



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SAÚDE
SUPERINT. DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO À SAÚDE
NÚCLEO REGIONAL DE SAÚDE CENTRO NORTE
REGIÃO DE SAÚDE DE IRECÊ

**ALVARÁ
SANITÁRIO**

Alvará Nº 047/2020

Validade
OUTUBRO
2021

O Coordenador do **NÚCLEO REGIONAL DE SAÚDE**, de acordo com a Legislação Sanitária vigente e conforme Processo nº 100/2020 concede licença de Funcionamento a:

Razão Social: **INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM IRECÊ LTDA**

Nome Fantasia: **MULTIMAGEM IRECÊ**

CNPJ: 11.855.370/0001-27

Endereço: RUA NOEL NUTELES Nº 116 A

Bairro:
CENTRO

Cidade: IRECÊ

Estado:
BA

Responsável Legal: **JOSÉ ROBERTO DE OLIVEIRA BARRETO**

CPF: 224.120.935-04

Responsável Técnico: **DANILLO CUNHA LOULA**

Conselho/Registro:
17323

OBSERVAÇÃO: ESTE ALVARÁ CONCEDE A LICENÇA SANITÁRIA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS NA ÁREA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM ATRAVÉS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA.

Município-Estado
IRECÊ-BA

Data:
25

De

DEZEMBRO

De

2020


Maria Lúcia Vieira de Sousa Albuquerque
Coordenadora do NRS- Centro Norte

MARIA LÚCIA VIEIRA DE SOUSA ALBUQUERQUE
COORDENADORA REGIONAL
NRS CENTRO NORTE
MATRÍCULA 19.263.393-7

NOTA:

- O LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A FISCALIZAÇÃO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA ESTADUAL *SERÁ REVALIDADO ANUALMENTE.*
- O PEDIDO DE REVALIDAÇÃO ANUAL DE LICENÇA DEVERÁ SER INSTRUÍDO COM O ALVARÁ DO ANO ANTERIOR, COM ANTECEDÊNCIA DE 120 (CENTO E VINTE) DIAS DO TÉRMINO DE SUA VIGÊNCIA.
- O ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO DEVERÁ OBRIGATORIAMENTE SER FIXADO EM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Foi paga a importância de

R\$ 1.849,95 (Hum Mil duzentos e sessenta e oito reais e trinta e quatro centavos)

Conforme conhecimento nº **100/2020**

Datado de **09 / 09 / 2020**



OBSERVAÇÕES:

A importância paga acima registrada refere-se ao pagamento da Taxa de inspeção e licença anual referente ao exercício OUTUBRO/2020 a OUTUBRO/2021.



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE DISPENSA

DISPENSA Nº: 154/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 214/2021

CONTRATADO: INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE IRECÊ LTDA
CPF/CNPJ: 11.855.370/0001-27

VALOR: R\$ 33.100,00(trinta e três mil cem reais)

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM RESSONANCIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA/BA.

BASE LEGAL: Artigo 75, inciso II da Lei Federal Nº 14.133/2021..

DOTAÇÃO:
ÓRGÃO / UNIDADE: 03.01.01
ATIVIDADE: 2020
ELEMENTO DE DESPESA: 3390.39.00
FONTE: 2

DATA DA HOMOLOGAÇÃO: 08/07/2021.

JOELSON CARDOSO DO ROSÁRIO
Prefeito Municipal

CERTIDÃO

Certifico que o Extrato acima foi afixado no quadro de avisos da Prefeitura para conhecimento geral.

Em, 08/07/2021

Evandro Oliveira do Rosário
Secretário de Administração e Fazenda



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 188/2021.
PROCESSO Nº: 214/2021.

RESUMO DO OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM RESSONANCIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA/BA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa, conforme estabelecido no Artigo 75, inciso II da Lei Federal Nº 14.133/2021.. Dispensa Nº 154/2021.

NOME DO CONTRATADO: INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE IRECÊ LTDA.

ESPÉCIE: Prestação de Serviços.

CPF/CNPJ: 11.855.370/0001-27

VIGÊNCIA: 08/07/2021 A 31/12/2021.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 33.100,00 (trinta e três mil cem reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 03.01.01 / **ATIVIDADE:** 2020/ **ELEMENTO DE DESPESA:** 3390.39.00/ **FONTE:** 2.

América Dourada - BA, 08/07/2021.

JOELSON CARDOSO DO ROSÁRIO
Prefeito Municipal

CERTIDÃO

Certifico que o Extrato acima foi fixado no quadro de avisos da Prefeitura para conhecimento geral.

Em, 08/07/2021

Evandro Oliveira do Rosário
Secretário de Administração e Fazenda

Prefeitura Municipal de América Dourada



ESTADO DA BAHIA
MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA
Av. Romão Gramacho, 15, Centro, CEP: 44.910-000
Tel.: (74) 3692-2035 - CNPJ: 13.891.536/0001-96

EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DE RESUMO DE CONTRATO

CONTRATO Nº: 188/2021.
PROCESSO Nº: 214/2021.

RESUMO DO OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM RESSONANCIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMÉRICA DOURADA/BA.

MODALIDADE: Contratação direta por dispensa, conforme estabelecido no Artigo 75, inciso II da Lei Federal Nº 14.133/2021.. Dispensa Nº 154/2021.

NOME DO CONTRATADO: INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE IRECÊ LTDA.

ESPÉCIE: Prestação de Serviços.

CPF/CNPJ: 11.855.370/0001-27

VIGÊNCIA: 08/07/2021 A 31/12/2021.

VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$ 33.100,00 (trinta e três mil cem reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 03.01.01 / **ATIVIDADE:** 2020/ **ELEMENTO DE DESPESA:** 3390.39.00/ **FONTE:** 2.

América Dourada - BA, 08/07/2021.

JOELSON CARDOSO DO ROSÁRIO
Prefeito Municipal

CERTIDÃO

Certifico que o Extrato acima foi fixado no quadro de avisos da Prefeitura para conhecimento geral.

Em, 08/07/2021

Evandro Oliveira do Rosário
Secretário de Administração e Fazenda