



## Prefeitura Municipal de Beberibe

Rua João Tomaz Ferreira, 42 - Centro - CEP: 62840-000 - Beberibe/CE

CNPJ: 07.528.292/0001-89 - Tel: (85) 3338-1234 - (85) 3338-2010 - Site: [www.beberibe.ce.gov.br](http://www.beberibe.ce.gov.br)

### INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

## DISPENSA: 05.01.04/2016/2016

|                                       |                            |                            |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>DATA DA ABERTURA</b><br>05/01/2016 | <b>TIPO</b><br>MENOR PREÇO | <b>SITUAÇÃO</b><br>FECHADA |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|

**LOCAL DE ABERTURA**  
SEDE DA PREFEITURA

### OBJETO DA LICITAÇÃO

Locacao predial de um imovel residencial, situado na localidade de Prainha do Canto Verde, para funcionar como ponto de apoio do Programa Saude da Familia - PSF, a atender as necessidades da Secretaria de Saude do Municipio de Beberibe, Ceara;

### RESPONSÁVEIS

|                                           |                                     |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|
| Pregoeiro/Presidente da Comissão          | Maria Edcarla Freitas Santos        |
| Responsável pela Informação               | Maria Edcarla Freitas Santos        |
| Responsável pelo Parecer Técnico Jurídico | Dr. David Ribeiro Feitosa           |
| Responsável pela Adjudicação              | Glaucília Bruno de Sá Arruda Coelho |
| Responsável pela Homologação              | Glaucília Bruno de Sá Arruda Coelho |

### FORMA DE PUBLICAÇÃO

|                   |                            |                                    |
|-------------------|----------------------------|------------------------------------|
| <b>PUBLICAÇÃO</b> | <b>TIPO</b>                | <b>DESCRIÇÃO</b>                   |
| 05/01/2016        | OUTROS MEIOS DE PUBLICAÇÃO | QUADRO DE AVISO DA UNIDADE GESTORA |

### ÓRGÃOS

|                               |                        |             |
|-------------------------------|------------------------|-------------|
| <b>ÓRGÃO</b>                  | <b>ORDENADOR</b>       | <b>TIPO</b> |
| Secretaria Municipal de Saúde | Nerilene da Silva Nery |             |

### ANDAMENTOS

|                    |                           |                 |
|--------------------|---------------------------|-----------------|
| <b>DATA E HORA</b> | <b>FASE</b>               | <b>SITUAÇÃO</b> |
| 30/12/1899 - 08:05 | EXTRATO DE CONTRATO       | FECHADA         |
| 30/12/1899 - 08:03 | DIVULGAÇÃO DA RATIFICAÇÃO | ABERTA          |
| 30/12/1899 - 08:00 | PROCESSO CADASTRADO       | ABERTA          |

### ARQUIVOS DISPONÍVEIS

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| <b>DESCRIÇÃO</b>                  | <b>EXTENSÃO</b> |
| JUSTIFICATIVA PARECER RATIFICAÇÃO | pdf             |