



## 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: 011/2017SESA-DP /2017

|                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| DATA DA ABERTURA<br>12/05/2017                                                                                                                                                                                                              | TIPO<br>MENOR PREÇO | SITUAÇÃO<br>FECHADA |
| LOCAL DE ABERTURA<br>SEDE DA PREFEITURA                                                                                                                                                                                                     |                     |                     |
| OBJETO DA LICITAÇÃO<br>Locação de um imóvel situado na rua Adélia Colaço, 396, Centro Beberibe/CE, para funcionamento do PSF (Programa Saúde da Família) - Sede IV do Município de Beberibe/CE, de responsabilidade da Secretaria de Saúde. |                     |                     |

### RESPONSÁVEIS

|                                           |                                |
|-------------------------------------------|--------------------------------|
| Pregoeiro/Presidente da Comissão          | Maria do Carmo Soares da Silva |
| Responsável pela Informação               | Maria do Carmo Soares da Silva |
| Responsável pelo Parecer Técnico Jurídico | Maria Eleuza da Silva Freire   |
| Responsável pela Ratificação              | Maria Shayanne de Sousa Santos |
| Responsável pela Adjudicação              | Maria Shayanne de Sousa Santos |
| Responsável pela Homologação              | Maria Shayanne de Sousa Santos |

### FORMA DE PUBLICAÇÃO

|            |                            |                                    |
|------------|----------------------------|------------------------------------|
| PUBLICAÇÃO | TIPO                       | DESCRIÇÃO                          |
| 12/05/2017 | OUTROS MEIOS DE PUBLICAÇÃO | QUADRO DE AVISO DA UNIDADE GESTORA |
| 12/05/2017 | OUTROS MEIOS DE PUBLICAÇÃO | PORTAL DE LICITAÇÕES               |

### ÓRGÃOS

|                               |                        |      |
|-------------------------------|------------------------|------|
| ÓRGÃO                         | ORDENADOR              | TIPO |
| Secretaria Municipal de Saúde | Nerilene da Silva Nery |      |

### ANDAMENTOS

|                    |                           |          |
|--------------------|---------------------------|----------|
| DATA E HORA        | FASE                      | SITUAÇÃO |
| 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

|               |          |
|---------------|----------|
| DESCRIÇÃO     | EXTENSÃO |
| DECLARAÇÃO    | pdf      |
| EXTRATO       | pdf      |
| JUSTIFICATIVA | pdf      |
| RATIFICAÇÃO   | pdf      |

### CONTRATOS VINCULADOS/VENCEDORES

|      |      |        |           |                 |                        |          |
|------|------|--------|-----------|-----------------|------------------------|----------|
| DATA | TIPO | NÚMERO | EXERCÍCIO | CREDOR/VENCEDOR | VALOR/VALOR MENSAL R\$ | VIGÊNCIA |
|------|------|--------|-----------|-----------------|------------------------|----------|



## 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)

| CONTRATOS VINCULADOS/VENCEDORES |                   |                |      |                               |           |                          |
|---------------------------------|-------------------|----------------|------|-------------------------------|-----------|--------------------------|
| 12/05/2017                      | CONTRATO ORIGINAL | 2017120501SESA | 2017 | MARIA DA SAÚDE COSTA PRAXEDES | 16.000,00 | 12/05/2017<br>11/01/2018 |