

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUN. SAUDE NOVO HORIZONTE**

Folha: 1/2

**CNPJ:** 11.411.624/0001-18  
**AV. CASTELO BRANCO Nº 24**  
**C.E.P.:** 89998-000 - Novo Horizonte - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Janeiro/2014.**

**Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos**

**Contratado:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE S.C.  
**CNPJ:** 01.336.261/0001-40  
**Modalidade:** Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
**Número da Licitação:** 1/2014 **Número do Processo:** 1/2014 **Outra Entidade:** Não  
**Número do Contrato ou Aditivo:** 001/2014  
**Fundamento Legal:** LEI MUN.403/09  
**Objeto:** O objeto do presente Contrato de Rateio é assegurar a prestação de serviços de saúde especializados de referência e de maior complexidade a nível ambulatorial para a população do ao Município de Novo Horizonte, integrante da Associação dos Municípios do Noroeste Catarinense - AMNOROESTE, em conformidade com as diretrizes do SUS, assegurando o estabelecimento de um sistema de referência e contra-referência.  
**Data da Assinatura:** 02/01/2014  
**Data da Publicação no Diário Oficial:** 03/01/2014  
**Vigência:** 02/01/2014 a 31/12/2014  
**Programa de Trabalho:**  
**Unidade Gestora / Número:**  
**Gestão / Número:**  
**Número do Empenho:**  
**Valor:** 108.000,00 **Forma de Pagamento:** Mensal, 12 parcelas, até o dia 30 de cada mês, débito FPM

**Contratado:** FELIPE B. BOTTEGA ME  
**CNPJ:** 09.318.970/0001-04  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL  
**Número da Licitação:** 9/2013 **Número do Processo:** 18/2013 **Outra Entidade:** Não  
**Número do Contrato ou Aditivo:** 002/2014  
**Fundamento Legal:** LEI MUN.403/09  
**Objeto:** O presente contrato tem por objeto a aquisição de combustíveis para abastecimento dos veículos do Fundo Municipal de Saúde, para o exercício de 2014, conforme quantitativos, especificações e condições descritas neste edital e seus anexos. (Gasolina Comum - R\$ 3,12 (Três reais e doze centavos) ao litro, Óleo diesel - R\$ 2,54 (Dois reais e cinquenta quatro centavos) ao litro.)  
**Data da Assinatura:** 02/01/2014  
**Data da Publicação no Diário Oficial:** 03/01/2014  
**Vigência:** 02/01/2014 a 31/12/2014  
**Programa de Trabalho:** 60.02 10.301.0016 2.031.3.3.90.00.00.00.00  
**Unidade Gestora / Número:**  
**Gestão / Número:**  
**Número do Empenho:**  
**Valor:** 40.200,00 **Forma de Pagamento:** nos dia 10, 20 e 30 de cada mês



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUN. SAUDE NOVO HORIZONTE**

CNPJ: 11.411.624/0001-18  
AV. CASTELO BRANCO Nº 24  
C.E.P.: 89998-000 - Novo Horizonte - SC

**Mês/Ano da Assinatura:****Janeiro/2014.****Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos****Contratado:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**CNPJ:** 00.136.858/0001-88**Modalidade:** Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços**Número da Licitação:** 2/2014**Número do Processo:** 2/2014**Outra Entidade:** Não**Número do Contrato ou Aditivo:** 003/2014**Fundamento Legal:** LEI MUN.403/09

**Objeto:** O objeto do presente Contrato de Rateio é a contratação do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS, para a Prestação de Serviços de Saúde de média e alta complexidade para a população do Município e demais finalidades previstas no artigo 5º e 6º do Estatuto Social da Entidade.

**Data da Assinatura:** 08/01/2014**Data da Publicação no Diário Oficial:** 09/01/2014**Vigência:** 08/01/2014 a 31/12/2014**Programa de Trabalho:** 60.02 10.301.0016 2.031.3.3.71.00.00.00.00.00**Unidade Gestora / Número:****Gestão / Número:****Número do Empenho:****Valor:** 256.638,96**Forma de Pagamento:** Mensal, 12 parcelas, até o dia 20 de cada mês, boleto bancár

