

**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/2017.**

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

**Contratado:** CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

**CNPJ:** 00.136.858/0001-88

**Modalidade:** Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

**Número da Licitação:** 1/2017

**Número do Processo:** 1/2017

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 001/2017

**Fundamento Legal:** LEI 8.666/93, LEI FEDERAL 11.107/05

**Objeto:** Constitui objeto deste contrato o repasse de recursos financeiros destinados ao custeio dos projetos e atividades desenvolvidas pelo Consórcio, para a execução de suas finalidades, previstas nos art. 4º e 5º do Estatuto Social.

**Data da Assinatura:** 03/01/2017

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 05/01/2017

**Vigência:** 03/01/2017 a 31/12/2017

**Programa de Trabalho:** 60.02 10.301.0016 2.031.3.3.71.00.00.00.00

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 182.830,23

**Forma de Pagamento:** Mensalmente até o dia 20 de casa mês

**Contratado:** CIS-AMOSC - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO O

**CNPJ:** 01.336.261/0001-40

**Modalidade:** Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

**Número da Licitação:** 2/2017

**Número do Processo:** 2/2017

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 002/2017

**Fundamento Legal:** LEI 8.666/93 E LEI 11.107/05

**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 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:** 03/01/2017

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 05/01/2017

**Vigência:** 03/01/2017 a 31/12/2017

**Programa de Trabalho:** 60.02 10.301.0016 2.031.3.1.71.00.00.00.00

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 10.800,00

**Forma de Pagamento:** Mensalmente até o dia 30 de casa mês

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

Folha: 2/2

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

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Janeiro/2017.**

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

**Contratado:** CIS-AMOSC - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO O

**CNPJ:** 01.336.261/0001-40

**Modalidade:** Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

**Número da Licitação:** 2/2017

**Número do Processo:** 2/2017

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 003/2017

**Fundamento Legal:** LEI 8.666/93 E LEI 11.107/05

**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 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:** 03/01/2017

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 05/01/2017

**Vigência:** 03/01/2017 a 31/12/2017

**Programa de Trabalho:** 60.02 10.301.0016 2.031.3.1.71.00.00.00.00

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 128.200,00

**Forma de Pagamento:** Mensalmente até o dia 30 de cada mês

**Contratado:** FELIPE B. BOTTEGA ME

**CNPJ:** 09.318.970/0001-04

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 1/2017

**Número do Processo:** 3/2017

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 004/2017

**Fundamento Legal:** LEI 8.666/93

**Objeto:** O presente contrato tem por objeto a aquisição de combustíveis para abastecimento dos veículos do Fundo Municipal de Saúde, para o exercício de 2017, conforme quantitativos, especificações e condições descritas neste edital e seus anexos.

**Data da Assinatura:** 19/01/2017

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 23/01/2017

**Vigência:** 19/01/2017 a 31/12/2017

**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:** 71.590,00

**Forma de Pagamento:** Será realizado nos dias 10,20 e 30 de cada mês