

CNPJ: 10.594.533/0001-00  
AV. XV DE NOVENBRO, 223  
C.E.P.: 89600-000 - Joaçaba - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Março/2018.**

## Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** SANTA CLARA IMAGEM S/S LTDA

**CNPJ:** 09.035.294/0001-61

**Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação

**Número da Licitação:** 5/2018

**Número do Processo:** 11/2018

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 28/2018

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** a realização pela CREDENCIADA de consultas médicas especializadas em caráter de urgência, terapias e exames de imagem, com a finalidade de suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde no atendimento à população (pacientes) do Município de Joaçaba nas especificações e valores estabelecidos no subitem 1.2 deste instrumento.

**Data da Assinatura:** 01/03/2018

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 02/03/2018

**Vigência:** 01/03/2018 a 28/02/2019

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 100.000,00

**Forma de Pagamento:** CONFORME CONTRATO

**Contratado:** EING CLINICA DE FISIOTERAPIA SS LTDA - ME

**CNPJ:** 09.504.022/0001-63

**Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação

**Número da Licitação:** 6/2018

**Número do Processo:** 12/2018

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 29/2018

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** realização pela CREDENCIADA de consultas médicas especializadas, terapias e exames de imagem, com a finalidade de suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde no atendimento à população (pacientes) do Município de Joaçaba nas especificações e valores estabelecidos no subitem 1.2 deste instrumento.

1.2. Os serviços que a CREDENCIADA se compromete a prestar, em conformidade com as especificações do Anexo I do Edital, são os seguintes:

**Data da Assinatura:** 01/03/2018

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 15/03/2018

**Vigência:** 01/03/2018 a 28/02/2019

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 25,00

**Forma de Pagamento:** CONFORME CLAUSULA QUARTA

CNPJ: 10.594.533/0001-00  
AV. XV DE NOVEMBRO, 223  
C.E.P.: 89600-000 - Joaçaba - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Março/2018.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** INSTITUTO EUVALDO LODI DE SANTA CATARINA-IEL/SC

**CNPJ:** 83.843.912/0001-52

**Modalidade:**

**Número da Licitação:** **Número do Processo:** **Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 39/2013 - TA 05

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** Em face ao Decreto Municipal nº 5.334 de 14 de fevereiro de 2018 que altera o regulamento da concessão de estágio para os órgãos da Administração Pública Municipal, o subitem 3.2 do contrato passa a ter a seguinte redação:

3.2.A CONTRATADA perceberá a importância mensal equivalente a 3,34 % (três vírgula trinta e quatro por cento) sobre o valor total mensal da bolsa-auxílio devida aos estagiários, conforme estimativa a seguir:

**Data da Assinatura:** 06/03/2018

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 09/03/2018

**Vigência:** 14/03/2018 a 01/12/2018

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOACABA / Nr.:

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 8.975,08 **Forma de Pagamento:** MENSAL

**Contratado:** CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO ALTO VALE DO

**CNPJ:** 11.023.771/0001-10

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

**Número da Licitação:** 2/2018 **Número do Processo:** 13/2018 **Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 31/2018

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** CONFORME CLAUSULA TERCEIRA DO CONTRATO

**Data da Assinatura:** 13/03/2018

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 14/03/2018

**Vigência:** 13/03/2018 a 31/12/2018

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 0,01 **Forma de Pagamento:** À Vista

CNPJ: 10.594.533/0001-00  
AV. XV DE NOVEMBRO, 223  
C.E.P.: 89600-000 - Joaçaba - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Março/2018.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO ALTO VALE DO

**CNPJ:** 11.023.771/0001-10

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

**Número da Licitação:** 2/2018

**Número do Processo:** 13/2018

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 32/2018

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** Cláusula Terceira - Este Contrato de Prestação de serviço tem por objeto disciplinar a entrega de recursos pelo CONSORCIADO/CONTRATANTE ao CONSÓRCIO/CONTRATADO para atendimento do objeto disciplinado no Contrato de Programa nº 31/2018/FMS.

**Data da Assinatura:** 13/03/2018

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 14/03/2018

**Vigência:** 13/03/2018 a 31/12/2018

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 300.000,00

**Forma de Pagamento:** CONFORME CLAUSULA QUARTA DO CONTRATO

**Contratado:** CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO ALTO VALE DO

**CNPJ:** 11.023.771/0001-10

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

**Número da Licitação:** 2/2018

**Número do Processo:** 13/2018

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 33/2018

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** Este Contrato de Rateio tem por objeto disciplinar a entrega de recursos pelo CONSORCIADO/CONTRATANTE ao CONSÓRCIO/CONTRATADO para atendimento do objeto disciplinado no Contrato de Programa nº 31/2018/FMS

**Data da Assinatura:** 13/03/2018

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 14/03/2018

**Vigência:** 13/03/2018 a 31/12/2018

**Programa de Trabalho:** 18.01 10.302.0005 2.124.3.1.71.00.00.00.00.00

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 25.000,00

**Forma de Pagamento:** MENSAL

CNPJ: 10.594.533/0001-00  
AV. XV DE NOVEMBRO, 223  
C.E.P.: 89600-000 - Joaçaba - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Março/2018.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** CLINICA E COMERCIO DE PRODUTOS VETERINARIOS QUIBEN

**CNPJ:** 04.326.683/0001-22

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 8/2016

**Número do Processo:** 12/2016

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 94/2016 - TA 03

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** O valor do contrato fica acrescido em R\$ 5.771,76 (cinco mil setecentos e setenta e um reais e setenta e seis centavos), correspondentes a 11,983% do valor inicialmente contratado, em conformidade com o disposto no § 1º do art. 65 da Lei 8.666/93, tendo em vista a contratação suplementar dos seguintes itens:

**Data da Assinatura:** 14/03/2018

**Data da Publicação no Diário Oficial:**

**Vigência:** 14/03/2018 a 15/05/2018

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOACABA / Nr.:

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 5.771,76

**Forma de Pagamento:** CONFORME CLAUSULA CONTRATO

**Contratado:** SERVILITO JOAÇABA S/C LTDA

**CNPJ:** 72.547.748/0001-10

**Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação

**Número da Licitação:** 4/2016

**Número do Processo:** 7/2016

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 92/2016 - TA 2

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** A vigência do contrato fica prorrogada para 12 (doze) meses, a contar de 23 de março de 2018, em conformidade com o disposto no art. 57, II, da Lei 8.666/93 e alterações.

Diante da prorrogação, o prazo de execução dos serviços, objeto da contratação, passa a totalizar 36 (trinta e seis) meses, contados do seu início.

**Data da Assinatura:** 19/03/2018

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 27/03/2018

**Vigência:** 23/03/2018 a 22/03/2019

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOACABA / Nr.:

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 0,00

**Forma de Pagamento:**

CNPJ: 10.594.533/0001-00  
AV. XV DE NOVEMBRO, 223  
C.E.P.: 89600-000 - Joaçaba - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Março/2018.**

## Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** KEILLA KARLOH

**CNPJ:** 05.830.705/0001-50

**Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação

**Número da Licitação:** 7/2018

**Número do Processo:** 14/2018

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 30/2018

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** realização pela CREDENCIADA de consultas médicas especializadas, terapias e exames de imagem, com a finalidade de suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde no atendimento à população (pacientes) do Município de Joaçaba nas especificações e valores estabelecidos no subitem 1.2 deste instrumento.

**Data da Assinatura:** 20/03/2018

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 21/03/2018

**Vigência:** 20/03/2018 a 19/03/2019

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 40,00

**Forma de Pagamento:** CONFORME CLAUSULA QUARTA DO CONTRATO

**Contratado:** BETHA SISTEMAS LTDA

**CNPJ:** 00.456.865/0001-67

**Modalidade:**

**Número da Licitação:**

**Número do Processo:**

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 93/2016 - TA 06

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** A vigência do contrato fica prorrogada por 12 (doze) meses, a contar de 01 de abril de 2018, em conformidade com o disposto no art. 57, II, da Lei 8.666/93.

Diante da prorrogação, o prazo da prestação dos serviços, objeto da contratação, passa a totalizar 36 (trinta e seis) meses, contados do seu início.

**Data da Assinatura:** 21/03/2018

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 27/03/2018

**Vigência:** 23/03/2018 a 31/03/2019

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOACABA / Nr.:

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 41.619,78

**Forma de Pagamento:** CONFORME CONTRATO