

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

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Fevereiro/2019.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** UNIJPE SERVIÇOS E TRANSPORTES LTDA  
**CNPJ:** 26.498.095/0001-09  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL  
**Número da Licitação:** 8/2018 **Número do Processo:** 18/2018 **Outra Entidade:** Não  
**Número do Contrato ou Aditivo:** 36/2018 - RESC.  
**Fundamento Legal:**  
**Objeto:** CLÁUSULA PRIMEIRA

Fica rescindido, em conformidade com o disposto no art. 79, II da Lei nº 8.666/93 e alterações, o contrato nº 36/2018/FMS, celebrado com a CONTRATADA em 04/05/2018, decorrente do Processo de Licitação nº 18/2018/FMS - Edital de Pregão Presencial nº 08/2018/FMS, cujo objeto era a prestação pela CONTRATADA de serviços hidrossanitários e serviços de pequenas manutenções, incluindo reparos, instalações e pinturas, por hora trabalhada, destinados à manutenção e reparos dos prédi

**Data da Assinatura:** 01/02/2019  
**Data da Publicação no Diário Oficial:** 04/02/2019  
**Vigência:** 01/02/2019 a 01/02/2019  
**Programa de Trabalho:**  
**Unidade Gestora / Número:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOACABA / Nr.:  
**Gestão / Número:**  
**Número do Empenho:**  
**Valor:** 0,00 **Forma de Pagamento:**

**Contratado:** ML DEDETIZACAO LTDA  
**CNPJ:** 09.308.661/0001-53  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL  
**Número da Licitação:** 1/2019 **Número do Processo:** 1/2019 **Outra Entidade:** Não  
**Número do Contrato ou Aditivo:** 64/2019  
**Fundamento Legal:**  
**Objeto:** A prestação pela CONTRATADA dos serviços de pequenos reparos e pintura interna de prédio(s) mantido(s) pela Secretaria Municipal de Saúde de Joaçaba, SC.

**Data da Assinatura:** 12/02/2019  
**Data da Publicação no Diário Oficial:** 14/02/2019  
**Vigência:** 12/02/2019 a 31/12/2019  
**Programa de Trabalho:**  
**Unidade Gestora / Número:**  
**Gestão / Número:**  
**Número do Empenho:**  
**Valor:** 51.702,89 **Forma de Pagamento:** CFE CLAUSULA QUARTA DO CONTRATO

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

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Fevereiro/2019.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** VITAL CLINICA DO CORACAO S/S LTDA - EPP

**CNPJ:** 05.947.562/0001-60

**Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação

**Número da Licitação:** 2/2018

**Número do Processo:** 2/2018

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 18/2018 - TA 01

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** CLÁUSULA PRIMEIRA  
CLÁUSULA SEXTA

A vigência do contrato fica prorrogada por 12 (doze) meses, a contar de 20 de fevereiro de 2019, em conformidade com o disposto no art. 57, II, da Lei 8.666/93.

Diante da prorrogação, o prazo de execução dos serviços objeto da contratação, passa a totalizar 24 (vinte e quatro) meses, contados da

**Data da Assinatura:** 18/02/2019

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 19/02/2019

**Vigência:** 20/02/2019 a 19/02/2020

**Programa de Trabalho:**

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

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 35.000,00

**Forma de Pagamento:** CFE CLAUSULA CONTRATO

**Contratado:** CONSULTORIO MEDICO TLF EIRELI - ME

**CNPJ:** 28.093.225/0001-59

**Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação

**Número da Licitação:** 3/2018

**Número do Processo:** 3/2018

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 20/2018 - TA 01

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** CLÁUSULA PRIMEIRA  
CLÁUSULA SEXTA

A vigência do contrato fica prorrogada por 12 (doze) meses, a contar de 20 de fevereiro de 2019, em conformidade com o disposto no art. 57, II, da Lei 8.666/93.

Diante da prorrogação, o prazo de execução dos serviços objeto da contratação, passa a totalizar 24 (vinte e quatro) meses, contados da

**Data da Assinatura:** 18/02/2019

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 19/02/2019

**Vigência:** 20/02/2019 a 19/02/2020

**Programa de Trabalho:**

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

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 30.000,00

**Forma de Pagamento:** CFE CLAUSULA CONTRATO

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

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Fevereiro/2019.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** CLINICA DR MIRANDA LTDA - ME

**CNPJ:** 02.472.621/0001-01

**Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação

**Número da Licitação:** 3/2018

**Número do Processo:** 3/2018

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 21/2018 - TA 01

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** CLÁUSULA PRIMEIRA  
CLÁUSULA SEXTA

A vigência do contrato fica prorrogada por 12 (doze) meses, a contar de 20 de fevereiro de 2019, em conformidade com o disposto no art. 57, II, da Lei 8.666/93.

Diante da prorrogação, o prazo de execução dos serviços objeto da contratação, passa a totalizar 24 (vinte e quatro) meses, contados da

**Data da Assinatura:** 18/02/2019

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 19/02/2019

**Vigência:** 20/02/2019 a 19/02/2020

**Programa de Trabalho:**

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

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 50.000,00

**Forma de Pagamento:** CFE CLAUSULA CONTRATO

**Contratado:** CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR LTDA -

**CNPJ:** 17.877.100/0001-01

**Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação

**Número da Licitação:** 3/2018

**Número do Processo:** 3/2018

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 22/2018 - TA 01

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** CLÁUSULA PRIMEIRA  
CLÁUSULA SEXTA

A vigência do contrato fica prorrogada por 12 (doze) meses, a contar de 20 de fevereiro de 2019, em conformidade com o disposto no art. 57, II, da Lei 8.666/93.

**Data da Assinatura:** 18/02/2019

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 19/02/2019

**Vigência:** 20/02/2019 a 19/02/2020

**Programa de Trabalho:**

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

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 50.000,00

**Forma de Pagamento:** CFE CLAUSULA CONTRATO





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

**Mês/Ano da Assinatura:**  
**Fevereiro/2019.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**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 - TA 01

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** CLÁUSULA PRIMEIRA  
CLÁUSULA SEXTA

A vigência do contrato fica prorrogada por 12 (doze) meses, a contar de 01 de março de 2019, em conformidade com o disposto no art. 57, II, da Lei 8.666/93.

Diante da prorrogação, o prazo de execução dos serviços objeto da contratação, passa a totalizar 24 (vinte e quatro) meses, contados da

**Data da Assinatura:** 20/02/2019

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 22/02/2019

**Vigência:** 21/02/2019 a 20/02/2020

**Programa de Trabalho:**

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

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 50.000,00

**Forma de Pagamento:**

**Contratado:** CENTRO SOCIAL DE SAUDE DO MEIO OESTE DE SANTA CATA

**CNPJ:** 01.271.309/0001-89

**Modalidade:** Inexigibilidade de Licitação

**Número da Licitação:** 2/2014

**Número do Processo:** 29/2014

**Outra Entidade:** Não

**Número do Contrato ou Aditivo:** 57/2014 - TA 10

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** CLÁUSULA PRIMEIRA

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DO VALOR

Os valores dos procedimentos constantes do contrato original ficam reajustados em 25,8064%, correspondentes a variação do INPC/IBGE no período de dezembro de 2014 a novembro de 2018, passando os mesmos a vigorar conforme discriminado a seguir:

**Data da Assinatura:** 28/02/2019

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 01/03/2019

**Vigência:** 28/02/2019 a 01/12/2019

**Programa de Trabalho:**

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

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 0,00

**Forma de Pagamento:**