

CNPJ: 11.962.584/0001-00  
RUA LAUREANO JOÃO CARRARO, 156  
C.E.P.: 89535-000 - PONTE ALTA DO NORTE - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**

**Maio/2011.**

### Resumo dos Instrumentos de Contrato e Termos Aditivos

**Contratado:** INOVADORA SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTD

**CNPJ:** 12.234.834/0001-40

**Modalidade:**

**Número da Licitação:**

**Número do Processo:**

**Número do Contrato ou Aditivo:** 37/11

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** O PRESENTE CONTRATO TEM POR OBJETO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E ASSESSORIA TÉCNICA DO SISTEMA GEMUS - GESTÃO MUNICIPAL DE SAÚDE CONCEDIDO POR PARTE DA CONTRATADA, QUE SERÁ IMPLANTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTE ALTA DO NORTE.

**Data da Assinatura:** 13/05/2011

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 20/05/2011

**Vigência:** 13/05/2011 a 31/12/2011

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 7.350,00

**Forma de Pagamento:** APÓS A ENTREGA DO OBJETO E DA NF

**Contratado:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 00.802.002/0001-02

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 24/2011

**Número do Processo:** 24/2011

**Número do Contrato ou Aditivo:** 38/11

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** ADQUIRIR MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

**Data da Assinatura:** 16/05/2011

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 27/05/2011

**Vigência:** 16/05/2011 a 31/12/2011

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 9.114,30

**Forma de Pagamento:** APÓS A ENTREGA DO OBJETO E DA NF

CNPJ: 11.962.584/0001-00  
RUA LAUREANO JOÃO CARRARO, 156  
C.E.P.: 89535-000 - PONTE ALTA DO NORTE - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**

**Maio/2011.**

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

**Contratado:** MF DE ALMEIDA E CIA LTDA

**CNPJ:** 05.021.932/0001-34

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 24/2011

**Número do Processo:** 24/2011

**Número do Contrato ou Aditivo:** 39/11

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** ADQUIRIR MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

**Data da Assinatura:** 16/05/2011

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 27/05/2011

**Vigência:** 16/05/2011 a 31/12/2011

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 5.223,30

**Forma de Pagamento:** APÓS A ENTREGA DO OBJETO E DA NF

**Contratado:** FUFA - SC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

**CNPJ:** 07.164.711/0001-40

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 24/2011

**Número do Processo:** 24/2011

**Número do Contrato ou Aditivo:** 40/11

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** ADQUIRIR MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

**Data da Assinatura:** 16/05/2011

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 27/05/2011

**Vigência:** 16/05/2011 a 31/12/2011

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 2.679,00

**Forma de Pagamento:** APÓS A ENTREGA DO OBJETO E DA NF

CNPJ: 11.962.584/0001-00  
RUA LAUREANO JOÃO CARRARO, 156  
C.E.P.: 89535-000 - PONTE ALTA DO NORTE - SC

**Mês/Ano da Assinatura:**

**Maio/2011.**

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

---

**Contratado:** MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

**CNPJ:** 61.074.175/0001-38

**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL

**Número da Licitação:** 25/2011

**Número do Processo:** 25/2011

**Número do Contrato ou Aditivo:** 41/11

**Fundamento Legal:**

**Objeto:** CONTRATAÇÃO DE SEGURO TOTAL E CONTRA TERCEIROS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES PARA OS VEÍCULOS DA FROTA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ANEXO I DESTA EDITAL.

**Data da Assinatura:** 23/05/2011

**Data da Publicação no Diário Oficial:** 27/05/2011

**Vigência:** 23/05/2011 a 23/05/2012

**Programa de Trabalho:**

**Unidade Gestora / Número:**

**Gestão / Número:**

**Número do Empenho:**

**Valor:** 6.240,00

**Forma de Pagamento:** APÓS A ENTREGA DO OBJETO E DA NF

---