



## Prefeitura Municipal de Solonópole

Rua José Carlos Freire Machado, 304 - Semeão Machado - CEP: 63620-000 - Solonópole-CE

CNPJ: 07.733.256/0001-57 - Tel: (88) 3518-1387 - Site: [www.solonopole.ce.gov.br](http://www.solonopole.ce.gov.br)

### INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

## CHAMAMENTO PÚBLICO: 04.001/2019

| DATA DA ABERTURA | DATA DA PUBLIC./AVISO | DATA FA PUBLIC./EDITAL | TIPO | SITUAÇÃO |
|------------------|-----------------------|------------------------|------|----------|
| 14/10/2019       | 27/09/2019            | 14/10/2019             |      | FECHADA  |

#### LOCAL DE ABERTURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLONOPOLE

#### OBJETO DA LICITAÇÃO

CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL (OFTALMOLOGISTA) A NÍVEL AMBULATORIAL, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DE SOLONÓPOLE, CONFORME PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO DO EDITAL.

### RESPONSÁVEIS

|                                           |                                |
|-------------------------------------------|--------------------------------|
| Pregoeiro/Presidente da Comissão          | MARIA MONICA BARBOSA           |
| Responsável pela Informação               | LUCIA CAVALCANTE GONCALVES     |
| Responsável pelo Parecer Técnico Jurídico | KELLYTON AZEVEDO DE FIGUEIREDO |
| Responsável pela Homologação              | LUCIA CAVALCANTE GONCALVES     |

### FORMA DE PUBLICAÇÃO

| PUBLICAÇÃO | TIPO                       | DESCRIÇÃO                          |
|------------|----------------------------|------------------------------------|
| 14/10/2019 | DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO    | DIARIO OFICIAL UNIAO               |
| 14/10/2019 | OUTROS MEIOS DE PUBLICAÇÃO | QUADRO DE AVISO DA UNIDADE GESTORA |

### ÓRGÃOS

| ÓRGÃO                         | ORDENADOR                                | TIPO |
|-------------------------------|------------------------------------------|------|
| Secretaria Municipal da Saúde | FRANCISCA AMBROSINA NOGUEIRA DE OLIVEIRA |      |

### ANDAMENTOS

| DATA E HORA        | FASE               | SITUAÇÃO |
|--------------------|--------------------|----------|
| 06/11/2019 - 11:00 | PROCESSO ENCERRADO | FECHADA  |
| 14/10/2019 - 09:00 | AVISO DE LICITAÇÃO | ABERTA   |

### ARQUIVOS DISPONÍVEIS

| DESCRIÇÃO                  | EXTENSÃO |
|----------------------------|----------|
| EDITAL                     | pdf      |
| AVISO E PUBLICAÇÕES        | pdf      |
| ATA DA SESSÃO E JULGAMENTO | pdf      |
| ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO  | pdf      |

### CONTRATOS VINCULADOS/VENCEDORES

| DATA | TIPO | NÚMERO | EXERCÍCIO | CREDOR/VENCEDOR | VALOR/VALOR MENSAL R\$ | VIGÊNCIA |
|------|------|--------|-----------|-----------------|------------------------|----------|
|------|------|--------|-----------|-----------------|------------------------|----------|



## Prefeitura Municipal de Solonópolis

Rua José Carlos Freire Machado, 304 - Semeão Machado - CEP: 63620-000 - Solonópolis-CE

CNPJ: 07.733.256/0001-57 - Tel: (88) 3518-1387 - Site: [www.solonopole.ce.gov.br](http://www.solonopole.ce.gov.br)

### CONTRATOS VINCULADOS/VENCEDORES

|            |                   |            |      |                                        |            |                          |
|------------|-------------------|------------|------|----------------------------------------|------------|--------------------------|
| 08/11/2019 | CONTRATO ORIGINAL | 2019110804 | 2019 | CENTRO CEARENSE DE OFTALMOLOGISTA LTDA | 318.168,36 | 08/11/2019<br>08/11/2020 |
|------------|-------------------|------------|------|----------------------------------------|------------|--------------------------|