

## Contratos



ESTADO DE ALAGOAS  
MUNICÍPIO DE PALMEIRA DOS ÍNDIOS

### **SÚMULA DO TERMO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO, QUE ENTRE CELEBRAM O MUNICÍPIO DE PALMEIRA DOS ÍNDIOS E A EMPRESA CLÍNICA DE DOENÇAS DE PALMEIRA DOS ÍNDIOS LTDA.**

**PROCESSO Nº:** 2.314/2021

**CONTRATO Nº:** 114/2021

**CONTRATANTE:** O **MUNICÍPIO DE PALMEIRA DOS ÍNDIOS/AL**, inscrito no CNPJ Nº 12.356.879/0001-98, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **JÚLIO CEZAR DA SILVA**, inscrito no CPF nº 758.890.724-04 e Cédula de Identidade nº 200.200.134.433.6 SSP/AL;

**CONTRATADA:** **CLÍNICA DE DOENÇAS DE PALMEIRA DOS ÍNDIOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº. 04.611.279/0001-09 e estabelecida na Av. Deputado Medeiros Neto, nº 76, São Cristóvão, Palmeira dos Índios, Estado de Alagoas, CEP: 57.601-370, telefone para contatos (82) 3421-3390, e-mail: cdrpalmeira@hotmail.com, representada pelo seu representante legal, Sr. **ARNON FARIAS CAMPOS**, inscrito no CPF sob o nº. 642.591.023-20 e cédula de identidade profissional nº 814.573 – CRM/AL, de acordo com a representação legal que lhe é outorgada por contrato social;

**INTERVENIENTE:** **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ 11.185.701/0001-69, situada à Av. Conselheiro Sebastião Lima, s/n, Paraíso, neste Município, neste ato representado pelo Secretário Sr. **MARCOS JOSÉ SILVA RÊGO**, portadora de CPF n.º 703.448.177-68.

**OBJETO DO CONTRATO:** O presente contrato tem por objeto prestação de serviços de assistência à saúde, em caráter complementar, média e alta complexidade, para atender aos usuários do sistema único de saúde – sus de palmeira dos índios/al.

**BASE LEGAL:** Lei Federal nº 8.666/93 e demais normas pertinentes.

**DO VALOR DO CONTRATO:** O valor global deste contrato é de **R\$ 4.445.583,60** (quatro milhões, quatrocentos e quarenta e cinco mil, quinhentos e oitenta e três reais e sessenta centavos).

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

**PROGRAMA DE TRABALHO**

**a) Programa de Trabalho:**

10.302.0010.2202 – **Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde – MAC**

10.122.0010.2075 – **Ações das Ações do Fundo Municipal de Saúde**

**b) Elemento de Despesa:**

3.3.3.9.0.39.00 – **Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica**

SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS (e-mail: licitacoespmipi@gmail.com)  
Rua Costa Rêgo nº 53, Sala 05, Centro, Palmeira dos Índios, Alagoas – CEP: 57600-130 Fone: (82)3421-5181

Página 1 de 1