



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DO OESTE
- ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL -

HOMOLOGAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE

Credenciamento nº 003/2025

Processo Administrativo do credenciamento nº 9308/2024

Processo Administrativo da contratação por inexigibilidade nº 15944/2025

Processo Licitatório nº 112/2025

Inexigibilidade decorrente da Ata nº 01 do credenciamento 003/2025

Objeto: Credenciamento de pessoas físicas e jurídicas para prestação de serviços de consultas de pediatria, cardiologia, cardiologia pediátrica, consulta em cirurgia geral e realização de pequenos procedimentos, psiquiatria e neurologia/neurocirurgia, com a finalidade de atender as demandas no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde – SMS.

ASSUNTO: Contratação de Empresa Credenciada – L.P.R. SILVEIRA LTDA.

- 1. DECLARO** Inexigível a licitação constante do processo licitatório em epígrafe, com fundamento no art. 74, IV, da lei Federal nº 14.133/2021, e artigo 6, §1º, inciso IV, do Decreto Municipal n. 3.132/2024, cujo objeto é credenciamento de profissionais médicos, na forma de plantão, para atender Unidade Básica de Saúde do Bairro Fênix;
- 2. CONTRATADA: L.P.R. SILVEIRA LTDA – CNPJ: 57.864.351/0001-68;**
- 3. PRAZO DA CONTRATAÇÃO: 06 meses de vigência;**
- 4. VALOR:**

Item	Descrição	Quantidade Total (06 meses)	Valor Unitário	Valor Total
06	Consulta Médica Ambulatorial – Psiquiatria	666	R\$ 287,78	R\$ 191.661,48
	TOTAL			R\$ 191.661,48

Publique-se, para fins do disposto no parágrafo único do art. 72 da lei 14.133/2021 e artigo 6º, XIII do Decreto Municipal n. 3.132/2023, por meio do Diário Oficial dos Municípios mantido pela Assomasul, em conformidade com a Lei Orgânica do Município.

Encaminhe-se a Procuradoria Jurídica para as demais providências.





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DO OESTE
- ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL -

São Gabriel do Oeste – MS, 28 de agosto de 2025.

LEOCIR PAULO MONTAGNA
PREFEITO MUNICIPAL





MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL DO OESTE

RUA MARTIMIANO ALVES DIAS, Nº 1211 - CENTRO - CNPJ: 15.389.588/0001-94

SÃO GABRIEL DO OESTE/MS - CEP 79.490-000

FONE: (67) 3295-2111



CÓDIGO DE ACESSO

D5AECA77F4164D82BA1BFB8A23306D6B

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://saogabrieldooeste.flowdocs.com.br/public/assinaturas/D5AECA77F4164D82BA1BFB8A23306D6B>