

Informacoes Gerais do Processo -----

Unidade Gestora.....: 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL
Ano do Processo.....: 2024
Numero do Processo....: 410
Numero da Modalidade..: 26
Modalidade.....: Inexigibilidade - Presencial - Normal

Data de Expedicao.....: 10/12/2024
Data de Publicacao....:
Data de Abertura.....:
Data de Homologacao...:
Criterio de Julgamento:

Descricao do Objeto...: Aquisicao de Imovel para Atender as Necessidades de Funcionalidade do CAPS I Nossa Casa

Requisicoes do Processo -----

TIPO	ANO	NUMERO	DATA	FINALIDADE
Com Despesa	2024	433	31/10/2024	Compra

OBJETO: Aquisicao de Imovel para Atender as

ORGAO	UNIDADE	DESCRICAO
61	08.03	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RECURSOS VINC

Documentacao do Processo -----

TIPO DE HABILITACAO	COD.	DESCRICAO DA HABILITACAO
---------------------	------	--------------------------

Despesas -----

ANO	ORGAO	UNIDADE	DESP.	FONTE	APLIC.	CATEGORIA	VALOR	RESERVA	CP	DT.RESERVA
2024	61	08.03	10685	2600	4501	449061070000 - CASAS E APARTAME	900.000,00			
2024	61	08.03	10686	2600	4500	449061070000 - CASAS E APARTAME	300.000,00			
TOTAL:							1.200.000,00			

Itens -----

LOTE	ITEM	PRODUTO	UNID.	QUANTIDADE	COTACAO
1	1	Aquisicao de um imovel situado a Rua Alvares Cabral no 101, na zona cent	UN	1,00	1.200.000,00
TOTAL:					1.200.000,00

Proponentes -----

CODIGO E NOME DO FORNECEDOR	HAB.	VALOR ITEM	VENC.	CONV.
4413-ISABEL CRISTINA RUAS HUBNER	SIM	1.200.000,00		NAO

Pedido de Empenho -----

ANO	EMPENHO	DESP.	CODIGO E NOME DO FORNECEDOR	DT.EMPENHO	VALOR EMPENHO	EMPENHO CP
-----	---------	-------	-----------------------------	------------	---------------	------------

Autorizacao de Compras e/ou Ordem de Execucao de Servico -----

ANO	NUMERO	TIPO	CODIGO E NOME DO FORNECEDOR	DATA	VALOR	N.FISCAL	CM
-----	--------	------	-----------------------------	------	-------	----------	----