

Informacoes Gerais do Processo -----

Unidade Gestora.....: 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL

Ano do Processo.....: 2025

Numero do Processo....: 319

Numero da Modalidade..: 27

Modalidade.....: Inexigibilidade - Presencial - Normal

Data de Expedicao.....: 05/08/2025

Data de Publicacao....:

Data de Abertura.....:

Data de Homologacao...: 08/08/2025

Criterio de Julgamento:

Descricao do Objeto...: Locacao de Imovel Destinado as Atividades de Atendimento e Funcionamento dos Servicos de Vigilancia em Saude

Requisicoes do Processo -----

TIPO	ANO	NUMERO	DATA	FINALIDADE
Com Despesa	2025	352	05/06/2025	Locacao de imovel

OBJETO: Locacao de Imovel Destinado as Ativi

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
2025	61	08.03	11604	2600	4502	339036150000 - LOCACAO DE IMOVE	20.550,60	1662	15/08/2025
TOTAL: 20.550,60									

Itens -----

LOTE	ITEM	PRODUTO	UNID.	QUANTIDADE	COTACAO
1	1	Locacao de imovel destinado as atividades de atendimento e funcionamento	MES	12,00	4.500,00
TOTAL: 54.000,00					

Proponentes -----

CODIGO E NOME DO FORNECEDOR	HAB.	VALOR ITEM VENC.	CONV.
9007-Jose Milton Trindade Coco	SIM	54.000,00	NAO

Pedido de Empenho -----

ANO	EMPENHO	DESP.	CODIGO E NOME DO FORNECEDOR	DT.EMPENHO	VALOR EMPENHO	EMPENHO CP
2025	1550	11604	9007-Jose Milton Trindade Coco	15/08/2025	20.550,60	9992
TOTAL: 20.550,60						

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

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