

DIÁRIO **OFICIAL**



***Prefeitura Municipal
de
Jacobina***

ÍNDICE DO DIÁRIO

EXTRATO

AVISO DE HABILITAÇÃO

EXTRATO

EXTRATO

EXTRATO

AVISO DE HABILITAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA
ESTADO DA BAHIA
Rua Senador Pedro Lago, 40 – Centro
Fone: (74) 3621-2590
CNPJ 14.197.586/0001-30

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA
CNPJ 16.449.902/0001-40

AVISO DE HABILITAÇÃO CHAMAMENTO PÚBLICO 003/2020

O Município de Jacobina torna público, para conhecimento dos interessados que a empresa **ML MAIA MEDICINA LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 27.582.483/0001-36, se encontra habilitada, de acordo com critérios estabelecidos em edital. – Prefeitura Municipal de Jacobina, Rua Senador Pedro Lago, 94, 3º andar – Centro, Jacobina - Bahia. (74) 3621-4559. Aleksandra Valeria Pinho Borges – Presidente CEL. Horário de atendimento 08 as 12hrs.

EXTRATO



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA
ESTADO DA BAHIA
Rua Senador Pedro Lago, 40 – Centro
Fone: (74) 3621-2590-
CNPJ 14.197.586/0001-30

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA - BAHIA

EXTRATO PUBLICAÇÃO DISPENSA

REFERENTE. À DISPENSA nº 116/2020. Obj: contratação de empresa para prestação de serviço na revisão, manutenção preventiva e corretiva com reposição de peças, de acordo com quilômetros rodados ou por período, do veículo novo na garantia de placa PKQ 3072, que serve Gabinete do Prefeito. **Fundamentada no art. 24, Inciso XVII da Lei Nº 8.666/93. Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA - BAHIA. Contratada: TOPVEL TROPICAL VEICULOS E PEÇAS LTDA.** Valor: R\$: 4.648,15.

EXTRATO



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA
ESTADO DA BAHIA
Rua Senador Pedro Lago, 40 – Centro
Fone: (74) 3621-2590
CNPJ 14.197.586/0001-30

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACOBINA - BAHIA
EXTRATO PUBLICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 221/2020. Obj: Fornecimento de recurso pecuniário para alimentação e moradia da aos médico, participantes do **PROJETO MAIS MÉDICOS DO BRASIL**, conforme Lei nº 12.871 de 22 de outubro de 2013, acrescido Lei nº 13.958 de 18 de dezembro de 2019, portaria 23 de 1º de outubro de 2013 do Ministério da Saúde e Decreto Municipal 330/2017.

MÉDICO PARTICIPANTE

NOME: JOSEONE DIAS DO NASCIMENTO

CPF: 886.344.185-53

VALOR MENSAL ALIMENTAÇÃO: R\$ 700,00 (setecentos reais)

VALOR MENSAL MORADIA: R\$ 1.100,00 (Mil e cem reais)