

DIÁRIO
OFICIAL



*Prefeitura Municipal
de
Jacobina*



ÍNDICE DO DIÁRIO

AVISO

AVISO

HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGAÇÃO



AVISO



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586./0001-30

TORNAR SEM EFEITO

Diário Oficial do Município de Jacobina/Bahia Edição nº 4079, Ano 8-2026

A Prefeitura Municipal de Jacobina, no uso de suas atribuições legais, torna público que decidiu tornar SEM EFEITO a Publicação de EXTRATO DE CONTRATO, publicado no Diário Oficial do Município de Jacobina/Bahia Edição nº 4079, Ano 8 de 09 de abril de 2026, páginas 4 a 13, no site: <https://www.jacobina.ba.gov.br/> . 09 de abril de 2026. Valdice Castro Vieira da Silva – Prefeita Municipal.

HOMOLOGAÇÃO



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

AVISO
RESULTADO FINAL DO JULGAMENTO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
CREENCIAMENTO n.º. 001/2026

Ref.: Processo Administrativo ° 002/2026

Objeto: CREDENCIAMENTO/ CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JACOBINA, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NA PERSPECTIVA DE SUBSIDIAR O PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS (PMAE).

O Agente de Contratação do Município de Jacobina, na análise dos documentos do Credenciamento em epígrafe, toma público para o conhecimento dos interessados, o resultado FINAL do julgamento dos Documentos de Habilitação, dos interessados no **CREENCIAMENTO n.º. 001/2026**, conforme o Anexo I. Os autos do Processo encontram-se a disposição. Jacobina-Ba, 16 de março de 2026. Matheus Oliveira Sousa – Agente de Contratação.

ANEXO I – RESULTADO FINAL DO JULGAMENTO DOS
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
CREENCIAMENTO N.º 001/2026

REQUERIMENTOS HABILITADOS

RODRIGO RIBEIRO CLINICA MEDICA LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 42.342.190/0001-75 com sede no(a) Rua dos Artistas, n.º 001, Centro, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 35,00	20	R\$ 700,00
211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 180,00	35	R\$ 6.300,00
205010059	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 145,00	10	R\$ 1.450,00
205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 850,00	50	R\$ 42.500,00
407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	R\$ 100,00	20	R\$ 2.000,00
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 230,00	100	R\$ 23.000,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ANESTESISTA	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
301010048	CONSULTA DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) FONOAUDIOLOGISTA	R\$ 45,00	30	R\$ 1.350,00
211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 25,00	40	R\$ 1.000,00
211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ 25,00	60	R\$ 1.500,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 93.000,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 1.116.000,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

BIODIAGNÓSTICO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E TOXICOLÓGICAS LTDA - inscrita no CNPJ/MF sob o nº 59.148.324/0001-14 com sede no(a) Rua dos Artistas, nº 01, Centro, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 150,00	50	R\$ 7.500,00
203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	R\$ 150,00	80	R\$ 12.000,00
203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	R\$ 150,00	50	R\$ 7.500,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 27.000,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 324.000,00

BIO- IMAGEM SERVIÇO DE DIAGNOSTICO LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.990.355/0001-54 com sede no(a) Rua Manoel Novaes, nº 86, Centro, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020060	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 450,00	3	R\$ 1.350,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
1111111111	CONTRASTE RESSONANCIA MAGNETICA QUALQUER TIPO	R\$ 130,00	20	R\$ 2.600,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 19.250,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 231.000,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

BOA SAUDE CENTRO MEDICO LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 40.990.353/0001-09 com sede no(a) Praça Ruy Barbosa, 271, Matriz, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ORTOPEDISTA	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
205010040	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 145,00	40	R\$ 5.800,00
205010059	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 145,00	10	R\$ 1.450,00
20502	ULTRASSONOGRRAFIA (ABDÔMEN SUPERIOR, APARELHO URINÁRIO, ARTICULAÇÃO, BOLSA ESCROTAL, MAMARIA BILATERAL, PROSTATA POR VIA ABDOMINAL, TRANSVAGINAL, TIREOIDE, OBSTETRÍCIA, PELVICA, GLOBO OCULAR)	R\$ 85,00	100	R\$ 8.500,00
205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 22.950,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 275.400,00

CLIMO – CLINICA MEDICA OFTALMOLOGICA LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.722.985/0001-09 com sede no(a) Rua Coronel Teixeira , nº 263, Centro, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGISTA	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 40,00	37	R\$ 1.480,00
211060100	FUNDOSCOPIA	R\$ 17,00	37	R\$ 629,00
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 50,00	55	R\$ 2.750,00
211060259	TONOMETRIA	R\$ 13,00	35	R\$ 455,00
211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ 25,00	75	R\$ 1.875,00
211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 40,00	75	R\$ 3.000,00
211060178	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 50,00	75	R\$ 3.750,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 18.939,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 227.268,00

CLINICA OUVIR LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.041.884/0001-01 com sede no(a) Av Orlando Oliveira Pires, nº 526, Centro, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020060	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 450,00	3	R\$ 1.350,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
1111111111	CONTRASTE RESSONANCIA MAGNETICA QUALQUER TIPO	R\$ 130,00	20	R\$ 2.600,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 19.250,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 231.000,00

CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA E FISIOTERAPEUTICA DE JACOBINA LTDA - inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.611.916/0001-00 com sede no(a) Rua Reynilde Pires Jacobina Brandão, nº 225, Jacobina I, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
205010059	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 145,00	10	R\$ 1.450,00
205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
20502	ULTRASSONOGRRAFIA (ABDÔMEN SUPERIOR, APARELHO URINÁRIO, ARTICULAÇÃO, BOLSA ESCROTAL, MAMARIA BILATERAL, PROSTATA POR VIA ABDOMINAL, TRANSVAGINAL, TIREOIDE, OBSTETRICA, PELVICA, GLOBO OCULAR)	R\$ 85,00	100	R\$ 8.500,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ORTOPEDISTA	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CARDIOLOGISTA	R\$ 100,00	150	R\$ 15.000,00
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 180,00	35	R\$ 6.300,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 44.450,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 533.400,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

TESLA IMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 31.916.005/0001-92
com sede no(a) Rua Direita Dois de Julho, nº 94, Centro, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
20502	ULTRASSONOGRRAFIA (ABDÔMEN SUPERIOR, APARELHO URINÁRIO, ARTICULAÇÃO, BOLSA ESCROTAL, MAMARIA BILATERAL, PROSTATA POR VIA ABDOMINAL, TRANSVAGINAL, TIREOIDE, OBSTETRÍCIA, PELVICA, GLOBO OCULAR)	R\$ 85,00	100	R\$ 8.500,00
205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORAÇÃO/AORTA C/ CINE	R\$ 550,00	9	R\$ 4.950,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020060	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 450,00	3	R\$ 1.350,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
1111111111	CONTRASTE RESSONANCIA MAGNETICA QUALQUER TIPO	R\$ 130,00	20	R\$ 2.600,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 36.700,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 338.400,00

Matheus Oliveira Sousa
Agente de Contratação



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586.0001-30

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

REFERÊNCIA: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO N.º 001/2026

DESPACHO:

OBJETO: CREDENCIAMENTO/ CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JACOBINA, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NA PERSPECTIVA DE SUBSIDIAR O PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS (PMAE).

A Prefeita Municipal de Jacobina - Bahia, usando de suas atribuições legais e de conformidade com a Lei Federal nº. 14.133/2021, em especial o art. 71, Inciso IV, resolve ADJUDICAR e HOMOLOGAR o CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO N.º 001/2026 conforme o parecer da Comissão de Contratação, conforme resultado divulgado em Diário Oficial no dia 16 de março de 2026.

RODRIGO RIBEIRO CLINICA MEDICA LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.342.190/0001-75 com sede no(a) Rua dos Artistas, nº 001, Centro, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211020036	ELETRCARDIOGRAMA	R\$ 35,00	20	R\$ 700,00
211050059	ELETRONCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 180,00	35	R\$ 6.300,00
205010059	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 145,00	10	R\$ 1.450,00
205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 850,00	50	R\$ 42.500,00
407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	R\$ 100,00	20	R\$ 2.000,00
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 230,00	100	R\$ 23.000,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ANESTESISTA	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
301010048	CONSULTA DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) FONOAUDIOLOGISTA	R\$ 45,00	30	R\$ 1.350,00
211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 25,00	40	R\$ 1.000,00
211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ 25,00	60	R\$ 1.500,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 93.000,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 1.116.000,00

BIODIAGNÓSTICO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E TOXICOLÓGICAS LTDA - inscrita no CNPJ/MF sob o nº 59.148.324/0001-14 com sede no(a) Rua dos Artistas, nº 01, Centro, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
203020081	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 150,00	50	R\$ 7.500,00
203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR	R\$ 150,00	80	R\$ 12.000,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586.0001-30

	PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)			
203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	R\$ 150,00	50	R\$ 7.500,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 27.000,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 324.000,00

BIO- IMAGEM SERVIÇO DE DIAGNOSTICO LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.990.355/0001-54 com sede no(a) Rua Manoel Novaes, nº 86, Centro, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020060	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 450,00	3	R\$ 1.350,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
1111111111	CONTRASTE RESSONANCIA MAGNETICA QUALQUER TIPO	R\$ 130,00	20	R\$ 2.600,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 19.250,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 231.000,00

BOA SAUDE CENTRO MEDICO LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 40.990.353/0001-09 com sede no(a) Praça Ruy Barbosa, 271, Matriz, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ORTOPEDISTA	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 145,00	40	R\$ 5.800,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586.0001-30

205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 145,00	10	R\$ 1.450,00
20502	ULTRASSONOGRAFIA (ABDÔMEN SUPERIOR, APARELHO URINÁRIO, ARTICULAÇÃO, BOLSA ESCROTAL, MAMARIA BILATERAL, PROSTATA POR VIA ABDOMINAL, TRANSVAGINAL, TIREOIDE, OBSTETRICIA, PELVICA, GLOBO OCULAR)	R\$ 85,00	100	R\$ 8.500,00
205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 22.950,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 275.400,00

CLIMO – CLINICA MEDICA OFTALMOLOGICA LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.722.985/0001-09 com sede no(a) Rua Coronel Teixeira , nº 263, Centro, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGISTA	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 40,00	37	R\$ 1.480,00
211060100	FUNDOSCOPIA	R\$ 17,00	37	R\$ 629,00
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 50,00	55	R\$ 2.750,00
211060259	TONOMETRIA	R\$ 13,00	35	R\$ 455,00
211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ 25,00	75	R\$ 1.875,00
211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 40,00	75	R\$ 3.000,00
211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 50,00	75	R\$ 3.750,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 18.939,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 227.268,00

CLINICA OUVIR LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.041.884/0001-01 com sede no(a) Av Orlando Oliveira Pires, nº 526, Centro, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586.0001-30

0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020060	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 450,00	3	R\$ 1.350,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
1111111111	CONTRASTE RESSONANCIA MAGNETICA QUALQUER TIPO	R\$ 130,00	20	R\$ 2.600,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 19.250,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 231.000,00

CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA E FISIOTERAPEUTICA DE JACOBINA LTDA - inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.611.916/0001-00 com sede no(a) Rua Reynilde Pires Jacobina Brandão, nº 225, Jacobina I, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 145,00	10	R\$ 1.450,00
205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
20502	ULTRASSONOGRAFIA (ABDÔMEN SUPERIOR, APARELHO URINÁRIO, ARTICULAÇÃO, BOLSA ESCROTAL, MAMARIA BILATERAL, PROSTATA POR VIA ABDOMINAL, TRANSVAGINAL, TIREOIDE, OBSTETRICA, PELVICA, GLOBO OCULAR)	R\$ 85,00	100	R\$ 8.500,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ORTOPEDISTA	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CARDIOLOGISTA	R\$ 100,00	150	R\$ 15.000,00
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 180,00	35	R\$ 6.300,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 44.450,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 533.400,00

TESLA IMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 31.916.005/0001-92 com sede no(a) Rua Direita Dois de Julho, nº 94, Centro, Jacobina/BA.

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
20502	ULTRASSONOGRAFIA (ABDÔMEN SUPERIOR, APARELHO URINÁRIO, ARTICULAÇÃO, BOLSA ESCROTAL, MAMARIA BILATERAL, PROSTATA POR VIA ABDOMINAL, TRANSVAGINAL,	R\$ 85,00	100	R\$ 8.500,00



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586.0001-30

	TIREOIDE, OBSTETRÍCIA, PELVICA, GLOBO OCULAR)			
	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN			
205020046	TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACÃO/AORTA C/ CINE	R\$ 550,00	9	R\$ 4.950,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020060	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 450,00	3	R\$ 1.350,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
1111111111	CONTRASTE RESSONANCIA MAGNETICA QUALQUER TIPO	R\$ 130,00	20	R\$ 2.600,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 36.700,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 338.400,00

Jacobina-Bahia, em 26 de março de 2026

VALDICE CASTRO VIEIRA DA SILVA
Prefeita Municipal



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

EXTRATO DE CONTRATO N° 061/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 002/2026
CRENCIAMENTO N.º 001/2026

CONTRATANTE – O MUNICÍPIO DE JACOBINA, BAHIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob n° 14.197.586/0001-30.

CONTRATADA – RODRIGO RIBEIRO CLINICA MEDICA LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 42.342.190/0001-75 com sede no(a) Rua dos Artistas, n° 001, Centro, Jacobina/BA.

OBJETO – CREDENCIAMENTO/ CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JACOBINA, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NA PERSPECTIVA DE SUBSIDIAR O PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS (PMAE).

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 35,00	20	R\$ 700,00
211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 180,00	35	R\$ 6.300,00
205010059	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 145,00	10	R\$ 1.450,00
205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 850,00	50	R\$ 42.500,00
407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	R\$ 100,00	20	R\$ 2.000,00
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 230,00	100	R\$ 23.000,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ANESTESISTA	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
301010048	CONSULTA DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) FONOAUDIOLOGISTA	R\$ 45,00	30	R\$ 1.350,00
211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 25,00	40	R\$ 1.000,00
211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ 25,00	60	R\$ 1.500,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 93.000,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 1.116.000,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas referentes aos serviços contratados como decorrência deste contrato, terão amparo legal e financeiro no orçamento de 2026 da Secretaria Municipal de Saúde, nas seguintes dotações orçamentárias:

08.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2.030 – FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

3.3.90.39.00 – OUTROS SERV TERCEIROS – P. JURIDICA

150010021002 – Recurso não Vinculado de Imposto destinado a despesa com Ações e Serviços Públicos de Saúde.

16000000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gov. Federal – Bloco de Manutenção

Jacobina 26 de março de 2026.

VALDICE CASTRO VIEIRA DA SILVA
Prefeita Municipal



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

EXTRATO DE CONTRATO Nº 062/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2026
CREDENCIAMENTO N.º 001/2026

CONTRATANTE – O MUNICÍPIO DE JACOBINA, BAHIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob nº 14.197.586/0001-30.

CONTRATADA – BIODIAGNÓSTICO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E TOXICOLÓGICAS LTDA - inscrita no CNPJ/MF sob o nº 59.148.324/0001-14 com sede no(a) Rua dos Artistas, nº 01, Centro, Jacobina/BA.

OBJETO – CREDENCIAMENTO/ CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JACOBINA, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NA PERSPECTIVA DE SUBSIDIAR O PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS (PMAE).

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 150,00	50	R\$ 7.500,00
203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	R\$ 150,00	80	R\$ 12.000,00
203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	R\$ 150,00	50	R\$ 7.500,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 27.000,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 324.000,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas referentes aos serviços contratados como decorrência deste contrato, terão amparo legal e financeiro no orçamento de 2026 da Secretaria Municipal de Saúde, nas seguintes dotações orçamentárias:

08.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2.030 – FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

3.3.90.39.00 – OUTROS SERV TERCEIROS – P. JURIDICA

150010021002 – Recurso não Vinculado de Imposto destinado a despesa com Ações e Serviços Públicos de Saúde.

16000000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gov. Federal – Bloco de Manutenção

Jacobina 26 de março de 2026.

VALDICE CASTRO VIEIRA DA SILVA
Prefeita Municipal



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

EXTRATO DE CONTRATO Nº 063/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2026
CREENCIAMENTO N.º 001/2026

CONTRATANTE – O MUNICÍPIO DE JACOBINA, BAHIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob nº 14.197.586/0001-30.

CONTRATADA – BIO- IMAGEM SERVIÇO DE DIAGNOSTICO LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.990.355/0001-54 com sede no(a) Rua Manoel Novaes, nº 86, Centro, Jacobina/BA.

OBJETO – CREDENCIAMENTO/ CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JACOBINA, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NA PERSPECTIVA DE SUBSIDIAR O PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS (PMAE).

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020060	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 450,00	3	R\$ 1.350,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
1111111111	CONTRASTE RESSONANCIA MAGNETICA QUALQUER TIPO	R\$ 130,00	20	R\$ 2.600,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 19.250,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 231.000,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas referentes aos serviços contratados como decorrência deste contrato, terão amparo legal e financeiro no orçamento de 2026 da Secretaria Municipal de Saúde, nas seguintes dotações orçamentárias:

08.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2.030 – FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

3.3.90.39.00 – OUTROS SERV TERCEIROS – P. JURIDICA

150010021002 – Recurso não Vinculado de Imposto destinado a despesa com Ações e Serviços Públicos de Saúde.

16000000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gov. Federal – Bloco de Manutenção

Jacobina 26 de março de 2026.

VALDICE CASTRO VIEIRA DA SILVA
Prefeita Municipal



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

EXTRATO DE CONTRATO N° 064/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 002/2026
CREDENCIAMENTO N.º 001/2026

CONTRATANTE – O MUNICÍPIO DE JACOBINA, BAHIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob n° 14.197.586/0001-30.

CONTRATADA – BOA SAUDE CENTRO MEDICO LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o n° 40.990.353/0001-09 com sede no(a) Praça Ruy Barbosa, 271, Matriz, Jacobina/BA.

OBJETO – CREDENCIAMENTO/ CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JACOBINA, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NA PERSPECTIVA DE SUBSIDIAR O PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS (PMAE).

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ORTOPEDISTA	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 145,00	40	R\$ 5.800,00
205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 145,00	10	R\$ 1.450,00
20502	ULTRASSONOGRAFIA (ABDÔMEN SUPERIOR, APARELHO URINÁRIO, ARTICULAÇÃO, BOLSA ESCROTAL, MAMARIA BILATERAL, PROSTATA POR VIA ABDOMINAL, TRANSVAGINAL, TIREOIDE, OBSTETRÍCIA, PELVICA, GLOBO OCULAR)	R\$ 85,00	100	R\$ 8.500,00
205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 22.950,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 275.400,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas referentes aos serviços contratados como decorrência deste contrato, terão amparo legal e financeiro no orçamento de 2026 da Secretaria Municipal de Saúde, nas seguintes dotações orçamentárias:

08.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2.030 – FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

3.3.90.39.00 – OUTROS SERV TERCEIROS – P. JURIDICA

150010021002 – Recurso não Vinculado de Imposto destinado a despesa com Ações e Serviços Públicos de Saúde.

16000000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gov. Federal – Bloco de Manutenção

Jacobina 26 de março de 2026.

VALDICE CASTRO VIEIRA DA SILVA
Prefeita Municipal



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

EXTRATO DE CONTRATO Nº 065/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2026
CREENCIAMENTO N.º 001/2026

CONTRATANTE – O MUNICÍPIO DE JACOBINA, BAHIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob nº 14.197.586/0001-30.

CONTRATADA – CLIMO – CLINICA MEDICA OFTALMOLOGICA LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.722.985/0001-09 com sede no(a) Rua Coronel Teixeira , nº 263, Centro, Jacobina/BA.

OBJETO – CREDENCIAMENTO/ CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JACOBINA, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NA PERSPECTIVA DE SUBSIDIAR O PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS (PMAE).

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - OFTALMOLOGISTA	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 40,00	37	R\$ 1.480,00
211060100	FUNDOSCOPIA	R\$ 17,00	37	R\$ 629,00
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 50,00	55	R\$ 2.750,00
211060259	TONOMETRIA	R\$ 13,00	35	R\$ 455,00
211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ 25,00	75	R\$ 1.875,00
211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 40,00	75	R\$ 3.000,00
211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 50,00	75	R\$ 3.750,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 18.939,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 227.268,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas referentes aos serviços contratados como decorrência deste contrato, terão amparo legal e financeiro no orçamento de 2026 da Secretaria Municipal de Saúde, nas seguintes dotações orçamentárias:

08.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2.030 – FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

3.3.90.39.00 – OUTROS SERV TERCEIROS – P. JURIDICA

150010021002 – Recurso não Vinculado de Imposto destinado a despesa com Ações e Serviços Públicos de Saúde.

16000000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gov. Federal – Bloco de Manutenção

Jacobina 26 de março de 2026.

VALDICE CASTRO VIEIRA DA SILVA
Prefeita Municipal



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

EXTRATO DE CONTRATO Nº 066/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2026
CREENCIAMENTO N.º 001/2026

CONTRATANTE – O MUNICÍPIO DE JACOBINA, BAHIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob nº 14.197.586/0001-30.

CONTRATADA – CLINICA OUVIR LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.041.884/0001-01 com sede no(a) Av Orlando Oliveira Pires , nº 526, Centro, Jacobina/BA.

OBJETO – CREDENCIAMENTO/ CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JACOBINA, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NA PERSPECTIVA DE SUBSIDIAR O PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS (PMAE).

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CARDIOLOGISTA	R\$ 100,00	150	R\$ 15.000,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	R\$ 100,00	40	R\$ 4.000,00
301010048	CONSULTA DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO MÉDICO) FONOAUDIOLOGISTA	R\$ 45,00	30	R\$ 1.350,00
205010059	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 145,00	10	R\$ 1.450,00
20502	ULTRASSONOGRAMA (ABDÔMEN SUPERIOR, APARELHO URINÁRIO, ARTICULAÇÃO, BOLSA ESCROTAL, MAMARIA BILATERAL, PROSTATA POR VIA ABDOMINAL, TRANSVAGINAL, TIREOIDE, OBSTETRICA, PELVICA, GLOBO OCULAR)	R\$ 85,00	100	R\$ 8.500,00
205020046	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 150,00	50	R\$ 7.500,00
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 35,00	20	R\$ 700,00
209040025	LARINGOSCOPIA	R\$ 51,00	25	R\$ 1.275,00
211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 25,00	40	R\$ 1.000,00
211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ 25,00	60	R\$ 1.500,00
211070203	IMITANCIOMETRIA	R\$ 26,00	80	R\$ 2.080,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 52.555,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 630.660,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas referentes aos serviços contratados como decorrência deste contrato, terão amparo legal e financeiro no orçamento de 2026 da Secretaria Municipal de Saúde, nas seguintes dotações orçamentárias:

08.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2.030 – FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

3.3.90.39.00 – OUTROS SERV TERCEIROS – P. JURIDICA

150010021002 – Recurso não Vinculado de Imposto destinado a despesa com Ações e Serviços Públicos de Saúde.

16000000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gov. Federal – Bloco de Manutenção

Jacobina 26 de março de 2026.

VALDICE CASTRO VIEIRA DA SILVA
Prefeita Municipal



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

EXTRATO DE CONTRATO N° 067/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 002/2026
CREDENCIAMENTO N.º 001/2026

CONTRATANTE – O MUNICÍPIO DE JACOBINA, BAHIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob n° 14.197.586/0001-30.

CONTRATADA – CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA E FISIOTERAPEUTICA DE JACOBINA LTDA - inscrita no CNPJ/MF sob o n° 05.611.916/0001-00 com sede no(a) Rua Reynilde Pires Jacobina Brandão, n° 225, Jacobina I, Jacobina/BA.

OBJETO – CREDENCIAMENTO/ CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JACOBINA, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NA PERSPECTIVA DE SUBSIDIAR O PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS (PMAE).

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
205010059	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 145,00	10	R\$ 1.450,00
205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
20502	ULTRASSONOGRRAFIA (ABDÔMEN SUPERIOR, APARELHO URINÁRIO, ARTICULAÇÃO, BOLSA ESCROTAL, MAMARIA BILATERAL, PROSTATA POR VIA ABDOMINAL, TRANSVAGINAL, TIREOIDE, OBSTETRICA, PELVICA, GLOBO OCULAR)	R\$ 85,00	100	R\$ 8.500,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ORTOPEDISTA	R\$ 100,00	50	R\$ 5.000,00
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CARDIOLOGISTA	R\$ 100,00	150	R\$ 15.000,00
211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 120,00	25	R\$ 3.000,00
211050059	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 180,00	35	R\$ 6.300,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 44.450,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 533.400,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas referentes aos serviços contratados como decorrência deste contrato, terão amparo legal e financeiro no orçamento de 2026 da Secretaria Municipal de Saúde, nas seguintes dotações orçamentárias:

08.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2.030 – FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

3.3.90.39.00 – OUTROS SERV TERCEIROS – P. JURIDICA

150010021002 – Recurso não Vinculado de Imposto destinado a despesa com Ações e Serviços Públicos de Saúde.

16000000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gov. Federal – Bloco de Manutenção

Jacobina 26 de março de 2026.

VALDICE CASTRO VIEIRA DA SILVA
Prefeita Municipal



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

EXTRATO DE CONTRATO Nº 068/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2026
CREENCIAMENTO N.º 001/2026

CONTRATANTE – O MUNICÍPIO DE JACOBINA, BAHIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob nº 14.197.586/0001-30.

CONTRATADA – TESLA IMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA- inscrita no CNPJ/MF sob o nº 31.916.005/0001-92 com sede no(a) Rua Direita Dois de Julho, nº 94, Centro, Jacobina/BA Jacobina/BA.

OBJETO – CREDENCIAMENTO/ CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JACOBINA, VISANDO O ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NA PERSPECTIVA DE SUBSIDIAR O PROGRAMA MAIS ACESSO A ESPECIALISTAS (PMAE).

Código SIGTAP	Procedimento	Valor Unitário	Quantidade Mês	Valor Total ano R\$
20502	ULTRASSONOGRRAFIA (ABDÔMEN SUPERIOR, APARELHO URINÁRIO, ARTICULAÇÃO, BOLSA ESCROTAL, MAMARIA BILATERAL, PROSTATA POR VIA ABDOMINAL, TRANSVAGINAL, TIREOIDE, OBSTETRICIA, PELVICA, GLOBO OCULAR)	R\$ 85,00	100	R\$ 8.500,00
205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00	20	R\$ 2.200,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORAÇÃO/AORTA C/ CINE	R\$ 550,00	9	R\$ 4.950,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 450,00	2	R\$ 900,00
0207020060	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 450,00	3	R\$ 1.350,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
0207030057	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	R\$ 450,00	4	R\$ 1.800,00
111111111	CONTRASTE RESSONANCIA MAGNETICA QUALQUER TIPO	R\$ 130,00	20	R\$ 2.600,00
VALOR TOTAL/MÊS				R\$ 36.700,00
VALOR TOTAL/ANO				R\$ 338.400,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas referentes aos serviços contratados como decorrência deste contrato, terão amparo legal e financeiro no orçamento de 2026 da Secretaria Municipal de Saúde, nas seguintes dotações orçamentárias:



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

08.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2.030 – FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

3.3.90.39.00 – OUTROS SERV TERCEIROS – P. JURIDICA

150010021002 – Recurso não Vinculado de Imposto destinado a despesa com Ações e Serviços Públicos de Saúde.

16000000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gov. Federal – Bloco de Manutenção

Jacobina 26 de março de 2026.

VALDICE CASTRO VIEIRA DA SILVA
Prefeita Municipal

HOMOLOGAÇÃO



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

AVISO RESULTADO FINAL DO JULGAMENTO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO CREDENCIAMENTO n°. 005/2025

Ref.: Processo Administrativo ° 126/2025

Objeto: CREDENCIAMENTO/ CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JACOBINA, TANTO NA ÁREA URBANA QUANTO RURAL, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO JUNTO ÀS UNIDADES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE E PRESTADORES CREDENCIADOS (PRIVADOS COM FINS LUCRATIVOS E SEM FINS LUCRATIVOS).

O Agente de Contratação do Município de Jacobina, na análise dos documentos do Credenciamento em epígrafe, torna público para o conhecimento dos interessados, o resultado FINAL do julgamento dos Documentos de Habilitação, dos interessados no **CREDENCIAMENTO n°. 005/2025**, conforme o Anexo I. Os autos do Processo encontram-se a disposição. Jacobina-Ba, 17 de julho de 2025. Matheus Oliveira Sousa – Agente de Contratação.

ANEXO I – RESULTADO FINAL DO JULGAMENTO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO CREDENCIAMENTO N° 005/2025

REQUERIMENTOS HABILITADOS

JULIANO C CRUZ MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA inscrita no CNPJ/MF sob o nº 65.029.171/0001-99 com sede no(a) Pç Juscelino Kubitschek, 538A, Centro, Jussara/BA.

ITEM	ESPECIALIDADE	SERVIÇOS	QUANT	VALOR MENSAL	TOTAL
01	MÉDICOS CLÍNICO	CONSULTAS MÉDICAS 40 HORAS SEMANAIS	8	R\$ 12.000,00	R\$ 96.000,00

Matheus Oliveira Sousa
Agente de Contratação



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586.0001-30

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

REFERÊNCIA: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO N.º 005/2025

DESPACHO:

OBJETO: CREDENCIAMENTO/ CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JACOBINA, TANTO NA ÁREA URBANA QUANTO RURAL, VISANDO O ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO JUNTO ÀS UNIDADES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE E PRESTADORES CREDENCIADOS (PRIVADOS COM FINS LUCRATIVOS E SEM FINS LUCRATIVOS).

A Prefeita Municipal de Jacobina - Bahia, usando de suas atribuições legais e de conformidade com a Lei Federal nº. 14.133/2021, em especial o art. 71, Inciso IV, resolve ADJUDICAR e HOMOLOGAR o CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO N.º 005/2025 conforme o parecer da Comissão de Contratação, conforme resultado divulgado em Diário Oficial no dia 17 de julho de 2025.

JULIANO C. CRUZ MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA inscrita no CNPJ/MF sob o nº 65.029.171/0001-99 com sede no(a) Pç Juscelino Kubitschek, 538A, Centro, Jussara/BA.

ITEM	ESPECIALIDADE	SERVIÇOS	QUANT	VALOR MENSAL	TOTAL
01	MÉDICOS CLÍNICO	CONSULTAS MÉDICAS 40 HORAS SEMANAIS	8	R\$ 12.000,00	R\$ 96.000,00

Jacobina-Bahia, em 27 de março de 2026

VALDICE CASTRO VIEIRA DA SILVA
Prefeita Municipal



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA DE JACOBINA
Rua Senador Pedro Lago, 40, Centro, Jacobina- Bahia
Telefone: (74) 3621-2590
CNPJ 14. 197.586/0001-30

EXTRATO DE CONTRATO N° 070/2026
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 126/2025
CREENCIAMENTO N.º 005/2025

CONTRATANTE – O MUNICÍPIO DE JACOBINA, BAHIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob nº 14.197.586/0001-30.

CONTRATADA – JULIANO C CRUZ MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA inscrita no CNPJ/MF sob o nº 65.029.171/0001-99 com sede no(a) Pç Juscelino Kubitschek, 538A, Centro, Jussara/BA.

OBJETO – Credenciamento/Contratação de Profissionais Médicos Especialistas, pessoa jurídica para prestação de serviços na área de saúde do município de JACOBINA, tanto na área urbana, quanto rural, visando o atendimento da população junto às unidades da rede pública de saúde, DE FORMA COMPLEMENTAR E EXCEPCIONAL, JUNTO AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, QUE TENHAM HABILITAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES PREVISTAS NESTE TERMO DE REFÊNCIA, PARA ATUAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE, VINCULADAS À SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE JACOBINA.

ITEM	ESPECIALIDADE	SERVIÇOS	QUANT	VALOR MENSAL	TOTAL
01	MÉDICOS CLÍNICO	CONSULTAS MÉDICAS 40 HORAS SEMANAIS	8	R\$ 12.000,00	R\$ 96.000,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas referentes aos serviços contratados como decorrência deste contrato, terão amparo legal e financeiro no orçamento de 2026 da Secretaria Municipal de Saúde, nas seguintes dotações orçamentárias:

UNIDADE: 08.01. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
2.043 - FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE
3.3.90.34.00 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO

FONTE DE RECURSO:
16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gov. Federal – Bloco de Manutenção
16210000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
15001002 - Recurso não Vinculado de Imposto destinado a despesa com Ações e Serviços Públicos de Saúde

UNIDADE: 08.01. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
2.046 - FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO EM SAÚDE ESPECIALIZADA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
ELEMENTO DE DESPESA:

3.3.90.34.00 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO
3.3.90.39.00 - OUTROS SERV TERCEIROS - P. JURIDICA

FONTE DE RECURSO:
16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gov. Federal – Bloco de Manutenção
16210000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
15001002 - Recurso não Vinculado de Imposto destinado a despesa com Ações e Serviços Públicos de Saúde

Jacobina 27 de março de 2026

VALDICE CASTRO VIEIRA DA SILVA
Prefeita Municipal