

— DIÁRIO — **OFICIAL**



Prefeitura Municipal
de
Campo Formoso



ÍNDICE

AVISO

EXTRATO DE TERMO ADITIVO	
RESUMO DE EXTRATO DE CONTRATO.....	
RESUMO DE EXTRATO DE CONTRATO.....	
RESUMO DE EXTRATO DE CONTRATO.....	
RESUMO DE EXTRATO DE CONTRATO.....	



EXTRATO DE TERMO ADITIVO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO FORMOSO
ESTADO DA BAHIA

Praça da Bandeira, 55 – Campo Formoso – Tel. 74 3645 1523 / Fax. 3645 1524
CNPJ. Nº 13.908.702/0001 – 10

EXTRATO DE TERMO ADITIVO

A Gestora do Fundo Municipal de Educação, Senhora **ELIANE VIEIRA COSTA**, autoridade competente, torna pública a contratação:

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 758/2026

INEXIGIBILIDADE Nº 114/2025

CONTRATO Nº 132/2023.

LOCATÁRIO – FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.

LOCADOR – ATAÍDE ANTONIO DIAS,

CPF nº 356.090.795-00

OBJETO - LOCAÇÃO DE IMÓVEL, LOCALIZADO NA TRAVESSA 15 DE NOVEMBRO, CENTRO, CAMPO FORMOSO – BA, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO COMO CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAIS, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, ORIGINÁRIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 285/2023, DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 053/2023.

Prorrogação da vigência do Contrato mencionado neste termo por mais **07 (sete)** meses a partir do término do Termo Aditivo 01/2026, prevista até 10/06/2027, observadas as disposições do art. 57, da Lei nº. 8.666/93. Assinatura – 20 de outubro de 2026.



RESUMO DE EXTRATO DE CONTRATO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO FORMOSO
ESTADO DA BAHIA
Praça da Bandeira, 55 – Campo Formoso – Tel. 74 3645 1523 / Fax. 3645
1524
CNPJ. Nº 13.908.702/0001 – 10

RESUMO DE EXTRATO DO CONTRATO

INEXIGIBILIDADE Nº 112/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 681/2026.

CONTRATO Nº 403/2026

LOCATÁRIO – FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

LOCADOR – IVANILTON RAIMUNDO VIEIRA DOS SANTOS

CPF nº 242.273.745-53.

OBJETO – LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITO NA RUA JOSÉ, Nº 37, CENTRO, POVOADO DE POÇOS, ZONA RURAL, MUNICÍPIO DE CAMPO FORMOSO – BA, CEP 44.790-000, DESTINADO A GESTÃO DE BENEFÍCIOS EVENTUAIS NO ÂMBITO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA, DO SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SUAS.

VALOR – 2.400,00 (Dois mil e quatrocentos reais)

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

Atividade – 2.037 – Concessão de Benefícios Eventuais

Elemento de Despesa – 33.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física

Fonte - 1500 – Recursos não Vinculados de Impostos;

1661 – Transferência de Recursos dos Fundos Estuduais de Assistência Social

VIGÊNCIA – 06 (seis) meses a partir da assinatura.

Assinatura – 01 de outubro de 2026.



RESUMO DE EXTRATO DE CONTRATO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO FORMOSO
ESTADO DA BAHIA
Praça da Bandeira, 55 – Campo Formoso – Tel. 74 3645 1523 / Fax. 3645
1524
CNPJ. Nº 13.908.702/0001 – 10

RESUMO DE EXTRATO DO CONTRATO

CREDENCIAMENTO Nº 008/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 778/2025.

CONTRATO Nº 420/2026

CREDENCIANTE – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIADA – CLINICA CARDIO BONFIM LTDA

CNPJ nº 54.539.708/0001-44.

OBJETO – CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE, EM CARÁTER COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS).

VALOR ESTIMADO – R\$ - 264.000,00 (Duzentos e sessenta e quatro mil reais)

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

AÇÃO/PROJETO ATIVIDADE:

2.036 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

2.068 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

2.071- MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE GESTÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR.

2.072-MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE PSF / AP.

2.077- MANUTENÇÃO DO CENTRO DE ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL – CAPS.

ELEMENTO DE DESPESA:

3.3.90.34.00 - Outras Despesas Pessoal Decor. Cont. Terceirização.

3.3.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física.

3.3.90.39.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica.

FONTES DE RECURSO:

1500 – Recursos não vinculados de Impostos

1600 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS/Gov. Federal.

1621 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS/Gov. Estadual

VIGÊNCIA – 12 (doze) meses a partir da assinatura.

Assinatura – 07 de outubro de 2026.



RESUMO DE EXTRATO DE CONTRATO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO FORMOSO
ESTADO DA BAHIA
Praça da Bandeira, 55 – Campo Formoso – Tel. 74 3645 1523 / Fax. 3645
1524
CNPJ. Nº 13.908.702/0001 – 10

RESUMO DE EXTRATO DO CONTRATO

CREDENCIAMENTO Nº 008/2025

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 778/2025.

CONTRATO Nº 419/2026

CREDENCIANTE – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIADA – MEDPLUS ASSISTÊNCIA HUMANIZADA EM SAÚDE LTDA

CNPJ nº 03.111.138/0001-56.

OBJETO – CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE, EM CARÁTER COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS).

VALOR ESTIMADO – R\$ - 264.000,00 (Duzentos e sessenta e quatro mil reais)

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

AÇÃO/PROJETO ATIVIDADE:

2.036 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

2.068 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

2.071- MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE GESTÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR.

2.072-MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE PSF / AP.

2.077- MANUTENÇÃO DO CENTRO DE ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL – CAPS.

ELEMENTO DE DESPESA:

3.3.90.34.00 - Outras Despesas Pessoal Decor. Cont. Terceirização.

3.3.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física.

3.3.90.39.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica.

FONTES DE RECURSO:

1500 – Recursos não vinculados de Impostos

1600 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS/Gov. Federal.

1621 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS/Gov. Estadual

VIGÊNCIA – 12 (doze) meses a partir da assinatura.

Assinatura – 07 de outubro de 2026.



RESUMO DE EXTRATO DE CONTRATO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO FORMOSO
ESTADO DA BAHIA
Praça da Bandeira, 55 – Campo Formoso – Tel. 74 3645 1523 / Fax. 3645
1524
CNPJ. Nº 13.908.702/0001 – 10

RESUMO DE EXTRATO DO CONTRATO

CREDENCIAMENTO Nº 013/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 635/2026.

CONTRATO Nº 422/2026

CREDENCIANTE – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CREDENCIADA – LAD LABORATÓRIO DE APOIO DIAGNÓSTICO DE BONFIM LTDA.

CNPJ nº 03.321.893/0001-65.

OBJETO – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, EM CARÁTER COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO FORMOSO/BA.

VALOR ESTIMADO – R\$ - 1.273.162,80 (Um milhão duzentos e setenta e três mil, cento e sessenta e dois reais e oitenta centavos)

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Órgão: 09001 – Fundo Municipal de Saúde

Atividade: 2071 – Atenção dos Serviços de Gestão Ambulatorial

Elemento: 33.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Fontes: 02 – Saúde 15% e 14 – Transferências de Recursos do SUS,

1500- Recursos não vinculados de Impostos

1600 -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

VIGÊNCIA – 12 (doze) meses a partir da assinatura.

Assinatura – 07 de outubro de 2026.