



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MULUNGU DO MORRO**  
**CNPJ/MF Nº 12.465.010/0001-81**

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA  
E-mail: sec.saude@mulungudomorro.ba.gov.br



**EXTRATO DE HOMOLOGAÇÃO**

**CREDENCIAMENTO Nº 01/2026**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO PA010201/2026**

**OBJETO:** Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para realização de consultas, procedimentos médicos especializados e exames, tanto na área urbana quanto na rural, visando o atendimento da população junto às unidades da rede pública de saúde do Município de Mulungu do Morro/Ba.

**RESULTADO:** Fica adjudicada e homologada o seguinte participante: Lote VIII, item 1: SERVIÇOS NÉDICOS ANNA GABRIELLY LTDA, (CNPJ: 53.119.403/0001-10), quantitativo de 20 unidades no valor total de R\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais);

**FUNDAMENTO:** Fundamentado no Credenciamento, tombado sob o nº 01/2026, na forma do disposto da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e suas alterações posteriores.

**DATA DA HOMOLOGAÇÃO:** 22/09/2026.

**ASSINATURA:** Rodrigo Ferreira dos Santos – Secretário Municipal de Saúde.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MULUNGU DO MORRO**  
**CNPJ/MF Nº 12.465.010/0001-81**

Rua Eronides Souza Santos, 55 Centro - Mulungu do Morro - BA  
E-mail: sec.saude@mulungudomorro.ba.gov.br



**EXTRATO DE CONTRATO**

**CONTRATO C011507/2026**

**CREDENCIAMENTO:** Nº 01/2026.

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** Nº PA010201/2026

**CONTRATANTE:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 12.465.010/0001-81.

**EMPRESA CONTRATADA:** SERVIÇOS NÉDICOS ANNA GABRIELLY LTDA, CNPJ nº 53.119.403/0001-10.

**OBJETO:** Prestação de serviços na área de saúde com a realização de PLANTÃO MÉDICO CLÍNICO GERAL, para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde do município de Mulungu do Morro/Ba.

**FUNDAMENTO:** Artigo 79, da Lei Federal 14.133/2021.

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 02.11.02 – 2046 – 339039 – Fontes: 1-500-1002 e 1-600-0000  
02.11.02 – 2047 – 339039 – Fontes: 1-500-1002 e 1-600-0000

**VALOR GLOBAL:** R\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais).

**VIGÊNCIA:** 01/09/2026 a 01/09/2027.

**DATA DA ASSINATURA:** 01/09/2026.

**ASSINATURAS:** Rodrigo Ferreira dos Santos-Secretário de Saúde / Anna Gabrielly Nascimento Marques-Contratada.