



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAUBAS - BA

SEXTA-FEIRA – 12 DE JULHO DE 2024 - ANO IV – EDIÇÃO Nº 123

Edição eletrônica disponível no site [www.pmmacaubas.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmmacaubas.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÚBAS PÚBLICA:

- **DISTRATO DE CONTRATO Nº 519/2023; CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ATRAVÉS DE CLÍNICOS GERAIS, MÉDICO DA FAMÍLIA, ESPECIALISTAS, DENTRE OUTROS, PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

**IMPrensa OFICIAL  
UMA GESTÃO LEGAL  
E TRANSPARENTE**

- Gestor(a): Aloísio Miguel Rebonato
- Praça Imaculada Conceição, Nº 1251 - Centro
- Tel: (77) 3473-1461



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÚBAS - BA

SEXTA-FEIRA  
12 DE JULHO DE 2024  
ANO I IV – EDIÇÃO Nº 123

Edição eletrônica disponível no site [www.pmacaubas.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmacaubas.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÚBAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Imaculada Conceição, 1250, Centro

Telefone (077) 34731104 e-mail: [saude.gabinete@macaubas.ba.gov.br](mailto:saude.gabinete@macaubas.ba.gov.br)

### CONTRATO Nº 519-2023 – CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021

#### DISTRATO

Por este instrumento, de um lado a **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ Nº sob o Nº. 10.931.270/0001-70, neste ato representada pela Gestora do Fundo a Srª Jacqueline Silva do Bomfim, brasileira, maior e capaz, inscrita no CPF sob o nº. 465.963.805-72, residente e domiciliada na cidade Macaúbas - BA, de agora em diante denominado CONTRATANTE, e do outro lado a empresa **ABAN – ASSOCIAÇÃO BAIANA DE ANESTESIOLOGIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob nº 44.570.181/0001-67, com sede na AV. TANCREDO NEVES, 3343, EDIF. CEMPRE, SALA 101B, CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR -BA, neste ato representado por seu sócio, Yan Fernandes Oliveira Rochael, CPF: 054.793.535-86, residente e domiciliado no município Salvador-BA, doravante denominado CONTRATADO, têm entre si, justo e acordado o presente Distrato, referente ao Contrato 519-2023, firmado em 28 de fevereiro de 2023, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O presente instrumento tem como objeto a Rescisão Amigável do Contrato Administrativo nº 519-2023, cujo objeto dispõe sobre a prestação de serviços médicos através de clínicos gerais, médico da família, especialistas, dentre outros, para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), da rede pública de saúde do Município de Macaúbas/Bahia., firmado entre as partes em 28 de dezembro de 2023, fundamentado no artigo 79, inciso II, da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O presente Distrato se deu por interesse mútuo da CONTRATANTE e da CONTRATADA, sob os termos constantes deste instrumento, revogando-se, portanto, a partir da assinatura deste, todas as cláusulas do referido contrato.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** Como consequência do presente Distrato, conforme determinado pelo Contrato assinado pelas Partes, os DISTRATANTES declaram não possuírem qualquer relação jurídica decorrente das Cláusulas estabelecidas no Contrato rescindido.



# DIÁRIO OFICIAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAUBAS - BA

SEXTA-FEIRA  
12 DE JULHO DE 2024  
ANO IV – EDIÇÃO Nº 123

Edição eletrônica disponível no site [www.pmacaubas.transparenciaoficialba.com.br](http://www.pmacaubas.transparenciaoficialba.com.br) e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÚBAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Imaculada Conceição, 1250, Centro

Telefone (077) 34731104 e-mail: [saude.gabinete@macaubas.ba.gov.br](mailto:saude.gabinete@macaubas.ba.gov.br)

E assim, ajustadas em relação ao presente Distrato, as partes por seus representantes legais, assinam o presente contrato administrativo, em duas vias de igual teor e forma para um só e jurídico efeito, perante as testemunhas abaixo identificadas e assinadas.

Livramento de Nossa Senhora, em 11 de julho de 2024.

JACQUELINE SILVA DO  
BOMFIM:46596380572  
572

Assinado de forma digital  
por JACQUELINE SILVA DO  
BOMFIM:46596380572  
Dados: 2024.07.12 11:48:49  
-03'00'

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE,  
CONTRATANTE

Documento assinado digitalmente



YAN FERNANDES OLIVEIRA ROCHAEL

Data: 11/07/2024 17:51:26-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ABAN – ASSOCIAÇÃO BAIANA DE ANESTESIOLOGIA LTDA  
CNPJ sob nº 44.570.181/0001-67  
CONTRATADA

Testemunhas:

1.  TATIANE PALACIO BOMFIM  
Data: 12/07/2024 12:09:12-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>  
CPF: \_\_\_\_\_

2.  ROBSON JOSE OLIVEIRA VASCONCELOS MOTA  
Data: 12/07/2024 12:23:34-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>  
CPF: \_\_\_\_\_