



Prefeitura Municipal de Boa Viagem

Praça Mosenhor José Cândido, 100 - Centro - 63.870-000 - Boa Viagem\CE

CNPJ: 07.963.515/0001-36 - email: atendimento@boaviagem.ce.gov.br - Tel: (88) 9.8179-4967

INFORMAÇÕES DO CONTRATO

ADITIVO DE DURAÇÃO DE CONTRATO - 2022.05.23.001 - 3º ADITIVO/2023

CRETOR	CPF/CNPJ	VALOR CONTRATADO	VALOR MENSAL	DATA DA PUBLICAÇÃO	VIGÊNCIA
HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	63.554.067/0001-98	285.854,28	23.821,19	19/12/2023	01/01/2024 31/12/2024

SECRETARIA

Serviço Autônomo de Água e Esgoto

OBJETO

CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, AMBULATORIAL, HOSPITALAR, HOSPITALAR OBSTETRA E ODONTOLÓGICA (PLANO DE SAÚDE E ODONTOLÓGICO) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE SERVIDORES E SEUS DEPENDENTES, JUNTO AO SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SAAE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

FISCAIS DO CONTRATO

NOME

Raimunda Janaina Torres

INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

DATA	MODALIDADE	NÚMERO	EXERCÍCIO
27/05/2022	PREGÃO ELETRÔNICO	2022.05.23.001	2022

INFORMAÇÕES DO ORIGINAL

DATA	TIPO	NÚMERO	EXERCÍCIO	NOME CREDOR	(R\$) VALOR
30/06/2022	CONTRATO ORIGINAL	2022.05.23.001	2022	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	132.606,12