



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPECERICA DA SERRA**  
**AUTARQUIA MUNICIPAL – SAÚDE - IS**

Rua Major Manoel Francisco de Moraes, 286 – Centro – Itapecerica da Serra SP  
PABX: (11) 4668-6000 Fax: (11) 4667-1256  
Email: saudeitapserra@gmail.com

Folha de Informação nº .....

Do Processo I-2015/2014

Em:28/04/2014

Contrato nº 03/2014

Processo : **2015/2014**

**Objeto : CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLÍNICA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS CONSTANTES NA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DO SUS, ESPECIFICADOS no Anexo I do edital, atendendo a rede básica de saúde ambulatorial do Município de Itapecerica da Serra – programa rede cegonha.**

**DESPACHO**

**Em face dos elementos constantes do presente processo, especialmente a manifestação da d. Assessoria Jurídica desta Autarquia, as quais acolho e adoto como razão de decidir,**

- I- AUTORIZO a rescisão amigável do contrato 03/14 firmado com a empresa *LABCLIM DIAGNÓSTICOS LABORATORIAS CNPJ 04.996.269/0001-20, com base no Artigo 79 inciso II da Lei 8666/93.***
- II- Publique-se e remata-se à D. FINANÇAS para o cancelamento da nota de empenho.**
- III- Posteriormente à Assessoria Jurídica para lavratura do Termo de Rescisão do Contrato.**

Itapecerica da Serra 28 de abril de 2014.

**Maria Dalva Amin dos Santos**  
**Superintendente**  
**Autarquia Municipal de Saúde**