

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAÚDE PONTE SERRADA CNPJ: 11.696.615/0001-10 Telefone: (49) 3435-0122 Endereço: Rua Madre Maria Theodora, 264 - Centro CEP: 89683-000 - Ponte Serrada	PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 4/2023
	Processo Adm.: 4/2023 Data do Processo: 28/02/2023

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 8.666/1993, Art. 15, CAPUT e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) **Nr. Processo:** 4/2023
 b) **Nr. Licitação:** 4/2023 - PR
 c) **Modalidade:** Pregão presencial
 d) **Data de Homologação:**
 e) **Objeto da Licitação:** *Contratação de empresa para fornecimento de consultas na especialidade de Neurologia, para pacientes encaminhados através da Secretaria Municipal de Saúde, por fila de espera cronológica e regulada pela central municipal de regulação conforme avaliação do médico regulador, quantidades fica por conta da demanda mensal, não ultrapassando o quantitativo de 420 consultas por ano.*

Participante: CENTRO MEDICO LOVATEL LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Contratação de empresa para fornecimento de consultas na especialidade de Neurologia, para pacientes encaminhados através da Secretaria Municipal de Saúde, por fila de espera cronológica e regulada pela central municipal de regulação conforme avaliação do médico regulador, quantidades fica por conta da demanda mensal, não ultrapassando o quantitativo de 420 consultas por ano. - Contratação de empresa para fornecimento de consultas na especialidade de Neurologia, para pacientes encaminhados através da Secretaria Municipal de Saúde, por fila de espera cronológica e regulada pela central municipal de regulação conforme avaliação do médico regulador, quantidades fica por conta da demanda mensal, não ultrapassando o quantitativo de 420 consultas por ano.	420,000	UND	120,00	50.400,00
Total do Participante:					50.400,00
Total Geral:					50.400,00

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUT. DAS ATIVIDADES DA SAÚDE	11.001.10.301.1001.2065.3.3.90.00.00	R\$ 50.400,00

Ponte Serrada, 20 de Março de 2023

.....
Assinatura do Responsável