Página: 1 / 1



ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE PONTE SERRADA

CNPJ: Telefone: (49) 3435-0122 11.696.615/0001-10

Endereço: Rua Madre Maria Theodora, 264 - Centro

89683-000 - Ponte Serrada

PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 12/2023

Processo Adm.: 15/2023

Data do Processo: 17/08/2023

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:

15/2023 a) Nr. Processo: b) Nr. Licitação: 12/2023 - PR Pregão presencial c) Modalidade:

d) Data de Homologação:

e) Objeto da Licitação: Contratação de empresa para fornecimento de consultas na especialidade de

> Neurologia infantil, 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.

Participante: LF SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade Valor	Unitário	Valor Total
1	Contratação de empresa para fornecimento de consultas na especialidade de NEUROLOGIA INFANTIL, 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 Contratação de empresa para fornecimento de consultas na especialidade de NEUROLOGIA INFANTIL, 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. Marca:	350,000	UND	250,00	87.500,00
			Total do Par	ticipante:	87 500 00

Total do Participante: 87.500,00

> 87.500,00 **Total Geral:**

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\$ 87.755,50	

Ponte Serrada, 05 de Setembro de 2023	
	Assinatura do Responsável