

| | |
|---|--|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTE SERRADA | DISPENSA DE LICITAÇÃO Nr.: 7/2024 |
| | Processo Adm.: 70/2024 Data do Processo: 29/04/2024 |

CNPJ: 82.777.236/0001-01 **Telefone:** (49) 3435-0600
Endereço: Rua Madre Maria Theodora, 264 - Centro
CEP: 89683-000 - Ponte Serrada

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 14.133/2021, Art. 75, VIII 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:** 70/2024
b) Nr. Licitação: 7/2024 - DL
c) Modalidade: Dispensa de licitação
d) Data de Homologação:
e) Objeto da Licitação: *DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE KITS DE HIGIENE PESSOAL E LIMPEZA PARA ATENDER A DEMANDA DE FAMÍLIAS EM VULNERABILIDADE QUE FORAM ATINGIDAS PELAS CHUVAS TORRENCIAIS NO DIA 28/04/24. ESPECIFICAÇÕES CONFORME ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR, SOLICITAÇÃO E DESTINADO À SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL.*

Participante: 51.840.886 ROZIANI ROSSETTO DA SILVA

| Item | Especificação | Qtd. | Unidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|---|---------|---------|----------------|-------------|
| 1 | KIT DE HIGIENE E LIMPEZA CONTENDO: 03 CX SABÃO EM PÓ DE 1,6K, 04 DETERGENTE DE LOUÇA TAMANHO NORMAL, 02 UN ÁGUA SANITÁRIA DE 5 LTRS, 02 UN DESINFETANTE DE 2 LITRS, 02 CREME DENTAL TAM. PEQUENO, 04 ESCOVA DENTAL, 05 SABONETE, 01 SHAMPOO TAM NORMAL, 04 PCT DE PAPEL HIGIÊNICO COM 4 ROLOS CADA, 01 VASSOURA NYLON, 01 RODO TAM NORMAL. - KIT DE HIGIENE E LIMPEZA CONTENDO: 03 CX SABÃO EM PÓ DE 1,6K, 04 DETERGENTE DE LOUÇA TAMANHO NORMAL, 02 UN ÁGUA SANITÁRIA DE 5 LTRS, 02 UN DESINFETANTE DE 2 LITRS, 02 CREME DENTAL TAM. PEQUENO, 04 ESCOVA DENTAL, 05 SABONETE, 01 SHAMPOO TAM NORMAL, 04 PCT DE PAPEL HIGIÊNICO COM 4 ROLOS CADA, 01 VASSOURA NYLON, 01 RODO TAM NORMAL. Marca: | 200,000 | KIT | 180,00 | 36.000,00 |

Total do Participante: 36.000,00

Total Geral: 36.000,00

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

| Descrição da Despesa | Dotação | Valor Estimado |
|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------|
| MANUT. DO FUNDO M. DE ASSIST. SOCIAL | 06.002.08.244.0801.2048.3.3.90.00.00 | R\$ 36.000,00 |

Ponte Serrada, 10 de Maio de 2024

Assinatura do Responsável