



**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE PONTE SERRADA**

Rua Madre Maria Theodora, 264 - Centro - Ponte Serrada
CEP: 89683-000 CNPJ: 11.696.615/0001-10 Telefone: (49) 3435-0122
E-mail: compras@ponteserrada.sc.gov.br Site:

**INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 4/2024**

Processo Adm.: 47/2024

Data do Processo: 30/08/2024

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. 74, I 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:** 47/2024
b) **Nr. Licitação:** 4/2024 - IL
c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação
d) **Data de Homologação:**
e) **Objeto da Licitação:** *CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, REVISÃO MECÂNICA NO VEÍCULO TRANSIT PLACA RYW 9C47, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTE SERRADA/SC*

Lote: 1

Participante: IRMAOS SPERANDIO COMERCIO DE VEICULOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	ÓLEO 5W30 TBR A5/B5 API SL - ÓLEO 5W30 TBR A5/B5 API SL Marca:	12,000	UNU	49,5791	594,95
2	ELEMENTO - ELEMENTO Marca:	1,000	UNU	356,48	356,48
3	FILTRO DE OLEO - FILTRO DE OLEO Marca:	1,000	UNI	82,05	82,05
4	JOGO DE PASTILHAS - JOGO DE PASTILHAS Marca:	1,000	UNU	306,65	306,65
5	JOGO DE PASTILHA - JOGO DE PASTILHA Marca:	1,000	UNU	257,08	257,08
6	CHICOTE PASTILHA - CHICOTE PASTILHA Marca:	1,000	UNU	156,07	156,07
7	Disco de Freio - Disco de Freio Marca:	1,000	UND	578,41	578,41
8	ELEMENTO PRINCIPAL - ELEMENTO PRINCIPAL Marca:	1,000	UNU	131,95	131,95
9	ELEMENTO FILTRO - ELEMENTO FILTRO Marca:	1,000	UNU	141,36	141,36
Total do Participante:					2.605,00

Lote: 2

Participante: IRMAOS SPERANDIO COMERCIO DE VEICULOS LTDA

10	REVISÃO 20.000KM - REVISÃO 20.000KM Marca:	1,000	UN.	1.395,00	1.395,00
Total do Participante:					1.395,00

Total Geral: 4.000,00

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\$ 4.000,00

Ponte Serrada, 30 de Agosto de 2024

.....
Assinatura do Responsável