

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO BELO DO SUL  <b>CNPJ:</b> 12.121.379/0001-77 <b>Telefone:</b> (49) 3249-1133 <b>Endereço:</b> R. GERÔNIMO XAVIER OLIVEIRA, 182 - CENTRO <b>CEP:</b> 88580-000 - Campo Belo do Sul	<b>OUTRAS MODALIDADES</b> <b>Nr.: 4/2022</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 9/2022 <b>Data do Processo:</b> 24/05/2022

## 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 8.666/93 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:** 9/2022  
**b) Nr. Licitação:** 4/2022 - OU  
**c) Modalidade:** Outras Modalidades  
**d) Data de Homologação:** 09/06/2022  
**e) Objeto da Licitação:** *CREDENCIAMENTO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA.*

**Participante: CLINICA CLINI MULHER LTDA.**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA AREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	12,000	SERV	6.250,00	75.000,00
<b>Total do Participante:</b>					75.000,00
<b>Total Geral:</b>					75.000,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Desenv. e Manut. das Ativ. do FM de Saúde	10.001.10.301.0600.2600.3.3.90.00.00	R\$ 75.000,00

Campo Belo do Sul, 09/06/2022

.....  
 CLAUDIANE VARELA PUCCI  
 PREFEITA

.....  
**Assinatura do Responsável**