

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO BELO DO SUL CNPJ: 12.121.379/0001-77 Telefone: (49) 3249-1133 Endereço: R. GERÔNIMO XAVIER OLIVEIRA, 182 - CENTRO CEP: 88580-000 - Campo Belo do Sul	OUTRAS MODALIDADES Nr.: 3/2023
	Processo Adm.: 7/2023 Data do Processo: 17/03/2023

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:** 7/2023
b) Nr. Licitação: 3/2023 - OU
c) Modalidade: Outras Modalidades
d) Data de Homologação: 10/04/2023
e) Objeto da Licitação: *CREDENCIAMENTO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO BELO DO SUL -SC*

Participante: CLINICA CLINI MULHER LTDA.

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA AREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA AREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	12,000	SERV	7.000,00	84.000,00
Total do Participante:					84.000,00

Participante: MATERNITE EXAMES DE IMAGEM E OBSTETRÍCIA LTDA

1	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA AREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA AREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	12,000	SERV	7.000,00	84.000,00
Total do Participante:					84.000,00
Total Geral:					168.000,00

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\$ 84.000,00

Campo Belo do Sul, 17 de Abril de 2023

.....
 CLAUDIANE VARELA PUCCI
 PREFEITA

.....
Assinatura do Responsável