

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAMPOS NOVOS	TOMADA DE PREÇOS Nr.: 2/2023
	Processo Adm.: 25/2023 Data do Processo: 07/11/2023

CNPJ: 08.595.042/0001-24 **Telefone:** (49) 3090-2145
Endereço: Avenida Caetano Belincanta Neto, 445 - Jardim Bela Vista
CEP: 89620-000 - Campos Novos

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. 22, II 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:** 25/2023
b) Nr. Licitação: 2/2023 - TP
c) Modalidade: Tomada de preços
d) Data de Homologação: 15/01/2024
e) Objeto da Licitação: *CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO, PLANEJAMENTO, DIVULGAÇÃO E REALIZAÇÃO DE CONCURSO PÚBLICO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS, COM A ELABORAÇÃO, IMPRESSÃO E APLICAÇÃO DE PROVAS PARA CARGOS DO QUADRO DE PESSOAL, ATENDENDO À DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAMPOS NOVOS/SC*

Participante: GS ACESSORIA E CONSULTORIA LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE CONCURSO PÚBLICO.. - contratação de empresa especializada para execução de serviços de organização, planejamento, divulgação e provimento de empregos públicos para preenchimento de vagas, com a elaboração, impressão e aplicação de provas para cargos do quadro de pessoal, atendendo a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Campos Novos/SC. Marca:	1,000	UNI	7.850,00	7.850,00

Total do Participante: 7.850,00

Total Geral: 7.850,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	19.001.10.301.0020.2064.3.3.90.00.00	R\$ 9.500,00

Campos Novos, 15/01/2024

.....
 VINICIUS SERENA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

.....
Assinatura do Responsável