



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS NOVOS**

Avenida Caetano Belincanta Neto, 445 - Jardim Bela Vista - Campos Novos  
CEP: 89620-000 CNPJ: 08.595.042/0001-24 Telefone: (49) 3090-2145  
E-mail: saude@camposnovos.sc.gov.br Site:

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
**Nr.: 2/2024**

**Processo Adm.: 10/2024**

**Data do Processo: 13/08/2024**

## 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. 28, 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:** 10/2024  
b) **Nr. Licitação:** 2/2024 - PE  
c) **Modalidade:** Pregão eletrônico  
d) **Data de Homologação:** 13/09/2024  
e) **Objeto da Licitação:** *REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO "B", PARA TRANSPORTE DE PACIENTES, CONFORME NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPOS NOVOS/SC.*

**Participante: ANJOS DA VIDA GESTAO EM SAUDE LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO (B) COM UM CONDUTOR E UM TEC. DE ENFERMAGEM PARA POSSÍVEL TRANSPORTE DE PACIENTES POR KM RODADO. - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO (B) COM UM CONDUTOR E UM TEC. DE ENFERMAGEM PARA POSSÍVEL TRANSPORTE DE PACIENTES POR KM RODADO.	100.000	KM	5,70	570.000,00
2	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO(B) COM UM CONDUTOR SOCORRISTA E UM TÉCNICO DE ENFERMAGEM PARA TRANSPORTES DE PACIENTES FORA E DENTRO DO MUNICÍPIO POR DIÁRIA PARA SUPRIR A DEMANDA DO FHJA - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSÉ ATHANAZIO. - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO(B) COM UM CONDUTOR SOCORRISTA E UM TÉCNICO DE ENFERMAGEM PARA TRANSPORTES DE PACIENTES FORA E DENTRO DO MUNICÍPIO POR DIÁRIA PARA SUPRIR A DEMANDA DO FHJA - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSÉ ATHANAZIO.	365,000	DR	580,00	211.700,00

**Total do Participante: 781.700,00**

**Total Geral: 781.700,00**

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS CAPS e MAC/FAE	19.002.10.302.0020.2067.3.3.90.00.00	R\$ 781.700,00

Campos Novos, 13/09/2024

.....  
VINICIUS SERENA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

.....  
**Assinatura do Responsável**