



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 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:

DISPENSA DE LICITAÇÃO

Nr.: 5/2024

Processo Adm.: 15/2024

Data do Processo: 20/09/2024

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. 75, VIII 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:** 15/2024
 b) **Nr. Licitação:** 5/2024 - DL
 c) **Modalidade:** Dispensa de licitação
 d) **Data de Homologação:** 01/10/2024
 e) **Objeto da Licitação:** *CONTRATAÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL DE CLÍNICA ESPECIALIZADA PARA INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA EM ATENDIMENTO A DESPACHO JUDICIAL.*

Participante: HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECILIA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	INTERNAÇÃO PSIQUIATRICA - INTERNAÇÃO PSIQUIATRICA MEDIANTE MANDADO JUDICIAL.	180,000	UN	180,00	32.400,00
Total do Participante:					32.400,00

Total Geral: 32.400,00

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\$ 32.400,00

Campos Novos, 01 de Outubro de 2024

.....
 VINICIUS SERENA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

.....
Assinatura do Responsável