



**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:

**INEXIGIBILIDADE DE**  
**Nr.: 7/2024**

**Processo Adm.: 17/2024**

**Data do Processo: 14/11/2024**

## 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. 79, 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:** 17/2024  
b) **Nr. Licitação:** 7/2024 - IL  
c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
d) **Data de Homologação:** 28/11/2024  
e) **Objeto da Licitação:** *CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS/CLÍNICAS ESPECIALIZADAS NA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NAS ÁREAS DE NEFROLOGIA, PEDIATRIA, ORTOPEDIA ELETIVA E PÓS TRAUMÁTICA, NEUROPEDIATRIA OU NEUROLOGIA PARA ATENDIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES, CONFORME DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPOS NOVOS/SC.*

**Participante: ORTOCLIN SERVICOS ORTOPEDICOS**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
3	CONSULTAS MÉDICAS EM ORTOPEDIA ELETIVA - CONSULTAS MÉDICAS EM ORTOPEDIA ELETIVA Marca:	2.000,0	UNI	160,00	320.000,00
4	CONSULTAS EM ORTOPEDIA - PÓS TRAUMA - CONSULTAS EM ORTOPEDIA - PÓS TRAUMA Marca:	2.000,0	UNI	95,00	190.000,00

**Total do Participante: 510.000,00**

**Total Geral: 510.000,00**

Campos Novos, 28/11/2024

.....  
**VINICIUS SERENA**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

.....  
**Assinatura do Responsável**