



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE PESCARIA BRAVA**

Rua Geral - Centro - Pescaria Brava  
CEP: 88798-000 CNPJ: 17.710.115/0001-72 Telefone: (48) 3646-2013  
E-mail: guidoscplanej@hotmail.com Site:

**DISPENSA DE LICITAÇÃO  
Nr.: 4/2024**

**Processo Adm.: 5/2024**

**Data do Processo: 15/08/2024**

## 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. 75, 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:** 5/2024  
b) **Nr. Licitação:** 4/2024 - DL  
c) **Modalidade:** Dispensa de licitação  
d) **Data de Homologação:** 23/09/2024  
e) **Objeto da Licitação:** *Prestação de serviço de consultoria na gestão em saúde, suporte na Gestão do SUS e Sistemas Operacionais, auxiliando nos Programas do Ministério da Saúde, monitoramento e atualizações do DIGISUS PLANEJAMENTO, (Programação Anual de Saúde, Plano Municipal de Saúde, Relatórios do Quadrimestre Anterior, Relatório Anual de Gestão).*

**Participante: INES EULALIA DOS REIS MACHADO**

| Item | Especificação   | Qtd.  | Unidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|---|-------|---------|----------------|-------------|
| 1    | Prestação de serviço de consultoria na gestão em saúde, suporte na Gestão do SUS e Sistemas Operacionais, auxiliando nos Programas do Ministério da Saúde, monitoramento e atualizações do DIGISUS PLANEJAMENTO, (Programação Anual de Saúde, Plano Municipal de Saúde, Relatórios do Quadrimestre Anterior, Relatório Anual de Gestão). - Prestação de serviço de consultoria na gestão em saúde, suporte na Gestão do SUS e Sistemas Operacionais, auxiliando nos Programas do Ministério da Saúde, monitoramento e atualizações do DIGISUS PLANEJAMENTO, (Programação Anual de Saúde, Plano Municipal de Saúde, Relatórios do Quadrimestre Anterior, Relatório Anual de Gestão).<br>Marca: | 5,000 | UNID    | 4.700,00       | 23.500,00   |

**Total do Participante: 23.500,00**

**Total Geral: 23.500,00**

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

| Descrição da Despesa                   | Dotação                              | Valor Estimado |
|--|--------------------------------------|----------------|
| Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | 08.001.10.301.0006.2025.3.3.90.00.00 | R\$ 23.500,00  |

Pescaria Brava, 23/09/2024

Assinatura do Responsável