



**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: saude@pescariabrava.sc.gov.br Site:

**INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 2/2025**

Processo Adm.: 2/2025

Data do Processo: 29/01/2025

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. 74, 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:** 2/2025
- b) **Nr. Licitação:** 2/2025 - IL
- c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação
- d) **Data de Homologação:** 06/02/2025
- e) **Objeto da Licitação:** *A presente contratação tem por objeto a prestação de serviços a serem realizados pela APAE de Capivari de Baixo.*

Participante: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -APAE

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR E AVALIAÇÃO DIAGNOSTICA - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATENDIMENTO E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM REABILITAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR E AVALIAÇÃO DIAGNOSTICA	12,000	UNID	5.000,00	60.000,00

Total do Participante: 60.000,00

Total Geral: 60.000,00

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\$ 60.000,00

Pescaria Brava, 06/02/2025

.....
Assinatura do Responsável