



**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:

**DISPENSA DE LICITAÇÃO  
Nr.: 1/2025**

**Processo Adm.: 4/2025**

**Data do Processo: 20/02/2025**

### 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. 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:** 4/2025
- b) **Nr. Licitação:** 1/2025 - DL
- c) **Modalidade:** Dispensa de licitação
- d) **Data de Homologação:** 10/03/2025
- e) **Objeto da Licitação:** *Cilindro de oxigênio 7 lts, com fluxômetro, regulador e carrinho.*

**Participante: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CILINDRO DE OXIGENIO 7 LTS COM FLUXOMETRO REGULADOR E CARRINHO	4,000	UNI	1.649,48	6.597,92

**Total do Participante: 6.597,92**

**Total Geral: 6.597,92**

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manutenção do Bloco de Atenção Básica - PAB Fixo	08.001.10.301.0006.2031.3.3.90.00.00	R\$ 6.597,92

Pescaria Brava, 10/03/2025

.....  
**Assinatura do Responsável**