

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBUIA  <b>CNPJ:</b> 02.666.499/0001-04 <b>Telefone:</b> (47) 3557-1103 <b>Endereço:</b> Avenida Bernardino de Andrade., 86 - Centro <b>CEP:</b> 88440-000 - Imbuia	<b>DISPENSA DE LICITAÇÃO</b> <b>Nr.: 5/2024</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 5/2024 <b>Data do Processo:</b> 04/04/2024

## 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:** 5/2024 - DL  
 c) **Modalidade:** Dispensa de licitação  
 d) **Data de Homologação:** 10/04/2024  
 e) **Objeto da Licitação:** *DISPENSA DE LICITAÇÃO (FISICA) para Registro de Preços para eventual e futura Contratação de empresa para fornecimento de Bolsa de Colostomia infantil e Pó para Ostomia, para utilização no tratamento de saúde da paciente M. L. H., e futura utilização em eventuais casos, conforme especificações mínimas, quantitativos e demais condições constantes no edital e seus anexos.*

### Participante: ELIMAX COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	BOLSA DE COLOSTOMIA INFANTIL OST 8/50MM - BOLSA DE COLOSTOMIA INFANTIL OST 8/50MM Marca: ELIMAX	200,000	UN	38,75	7.750,00
2	PÓ PARA OSTOMIA 25GR - PÓ PARA OSTOMIA 25GR Marca: ELIMAX	15,000	UN	82,00	1.230,00

**Total do Participante: 8.980,00**

**Total Geral: 8.980,00**

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11.001.10.301.0025.2012.3.3.90.00.00	R\$ 8.980,00

Imbuia, 10/04/2024

.....  
 DENY SCHEIDT  
 Prefeito Municipal

.....  
**Assinatura do Responsável**