



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBUIA

Avenida Bernardino de Andrade., 86 - Centro - Imbuia
CEP: 88440-000 CNPJ: 02.666.499/0001-04 Telefone: (47) 3557-1103
E-mail: Site:

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 18/2024

Processo Adm.: 18/2024

Data do Processo: 08/10/2024

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. 74, V 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:** 18/2024
b) Nr. Licitação: 18/2024 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 08/10/2024
e) Objeto da Licitação: *Locação de sala comercial com área aproximada de 36,49m², localizada no pavimento térreo, do Edifício Deméter, Rua Avelino Ludwig, n° 310, centro de Imbuia/SC, à 170mts de distância da Unidade Básica de Saúde, para uso da Secretaria Municipal de Saúde de Imbuia – Atendimentos em Fisioterapia.*

Participante: VALMIR JOSE VALDEMIRO GOEDERT

| Item | Especificação | Qtd. | Unidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--|--------|---------|----------------|-------------|
| 1 | Locação de sala comercial com área aproximada de 36,49m ² , localizada no pavimento térreo, do Edifício Deméter, Rua Avelino Ludwig, n° 310, centro de Imbuia/SC, à 170mts de distância da Unidade Básica de Saúde, para uso da Secretaria Municipal de Saúde de Imbuia – Atendimentos em Fisioterapia. - Locação de sala comercial com área aproximada de 36,49m ² , localizada no pavimento térreo, do Edifício Deméter, Rua Avelino Ludwig, n° 310, centro de Imbuia/SC, à 170mts de distância da Unidade Básica de Saúde, para uso da Secretaria Municipal de Saúde de Imbuia - Atendimentos em Fisioterapia. Marca: VALMIR | 12,000 | MÊS | 1.700,00 | 20.400,00 |

Total do Participante: 20.400,00

Total Geral: 20.400,00

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\$ 20.000,00 |
| MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 11.001.10.301.0025.2012.3.3.90.00.00 | R\$ 400,00 |

Imbuia, 08/10/2024

.....
DENY SCHEIDT
Prefeito Municipal

.....
Assinatura do Responsável