



**Diário Oficial**  
Municípios de Santa Catarina

Terça-feira, 18 de março de 2025 às 09:22, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

**Nº 7050948: TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO  
DE PROCESSO LICITATÓRIO DL 07/2025/FMS**

ENTIDADE

Prefeitura municipal de Imbuia

MUNICÍPIO

Imbuia



<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:7050948>

CIGA - Consórcio de Inovação na Gestão Pública  
Rua Gen. Liberato Bittencourt, n.º 1885 - Sala 102, Canto - CEP 88070-800 - Florianópolis / SC  
<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br>



Assinado Digitalmente por Consórcio de Inovação na Gestão Pública Municipal - CIGA



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBUÍA**

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

**DISPENSA DE LICITAÇÃO**  
**Nr.: 7/2025**

**Processo Adm.: 7/2025**

**Data do Processo: 07/03/2025**

## 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:** 7/2025  
b) **Nr. Licitação:** 7/2025 - DL  
c) **Modalidade:** Dispensa de licitação  
d) **Data de Homologação:** 18/03/2025  
e) **Objeto da Licitação:** *DISPENSA DE LICITAÇÃO (FÍSICA) para contratação de empresa para o fornecimento de um par de óculos para uma paciente em situação de vulnerabilidade social, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, do Município de Imbuia/SC, conforme especificações mínimas, quantitativos e demais condições constantes no edital e seus anexos*

**Participante: WALMOR WULFF**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Par de Lentes Multifocais	1,000	UN	220,00	220,00
2	Armação para lentes (óculos).	1,000	UN	180,00	180,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>400,00</b>

**Total Geral: 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\$ 400,00

Imbuia, 18 de Março de 2025

.....  
Antônio Oscar Laurindo  
Prefeito Municipal

.....  
**Assinatura do Responsável**