

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA	<b>INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO</b> <b>Nr.: 4/2023</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 4/2023 <b>Data do Processo:</b> 28/03/2023

**CNPJ:** 11.463.599/0001-16      **Telefone:** (49) 3667-0050  
**Endereço:** RUA SÃO LUIZ, 440 - Centro  
**CEP:** 89879-000 - São Miguel da Boa Vista

## 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 8.666/1993, Art. 25, CAPUT 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:** 4/2023  
**b) Nr. Licitação:** 4/2023 - IL  
**c) Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
**d) Data de Homologação:** 12/06/2023  
**e) Objeto da Licitação:** *CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS MÉDICOS, PESSOAS JURÍDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES E CONSULTAS ESPECIALIZADAS, PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, PROCEDIMENTOS DE URGENCIA E EMERGENCIA EM ORTOPEDIA, SERVIÇOS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADOS, CIRURGIAS GINECOLOGICAS/OBSTÉTRICAS, PARA PACIENTES DO MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA/SC.*

### Participante: CEADI - CENTRO AVANÇADO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/S LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
9	Ultrassonografia transvaginal - Ultrassonografia transvaginal	350,000	UN	90,00	31.500,00
10	Ultrassonografia obstétrica - Ultrassonografia obstétrica	300,000	UN	87,00	26.100,00
11	Ultrassonografia pélvica (ginecológica) - Ultrassonografia pélvica (ginecológica)	200,000	UN	85,00	17.000,00
12	Ultrassonografia de Abdômen Total - Ultrassonografia de Abdômen Total	350,000	UN	105,00	36.750,00
13	Ultrassonografia de Aparelho Urinário - Ultrassonografia de Aparelho Urinário	350,000	UN	80,00	28.000,00
14	Ultrassonografia de Abdômen Superior - Ultrassonografia de Abdômen Superior	350,000	UN	90,00	31.500,00
15	Ultrassonografia Mamária Bilateral - Ultrassonografia Mamária Bilateral	250,000	UN	90,00	22.500,00
16	Ultrassonografia de Próstata Por Via Abdominal - Ultrassonografia de Próstata Por Via Abdominal	150,000	UN	80,00	12.000,00
17	Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal) - Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal)	10,000	UN	110,00	1.100,00
18	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE - ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	70,000	SER	90,00	6.300,00
19	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal - Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	30,000	UN	90,00	2.700,00
20	Ultrassonografia de Articulação - Ultrassonografia de Articulação	350,000	UN	90,00	31.500,00
23	Ultrassonografia morfológica - Ultrassonografia morfológica	200,000	UN	300,00	60.000,00
24	Ultrassonografia morfológica gemelar - Ultrassonografia morfológica gemelar	20,000	UN	450,00	9.000,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>315.950,00</b>

Total Geral: **315.950,00**

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA (AB)	05.001.10.301.0009.2035.3.3.90.00.00	R\$ 1,00

São Miguel da Boa 12/06/2023

.....  
VANDERLEI BONALDO  
Prefeito Municipal

.....  
**Assinatura do Responsável**