

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA  <b>CNPJ:</b> 11.463.599/0001-16 <b>Telefone:</b> (49) 3667-0050 <b>Endereço:</b> RUA SÃO LUIZ, 440 - Centro <b>CEP:</b> 89879-000 - São Miguel da Boa Vista	<b>DISPENSA DE LICITAÇÃO</b> <b>Nr.: 10/2023</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 10/2023 <b>Data do Processo:</b> 27/12/2023

## 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. 24, XXVI 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:** 10/2023  
**b) Nr. Licitação:** 10/2023 - DL  
**c) Modalidade:** Dispensa de licitação  
**d) Data de Homologação:** 27/12/2023  
**e) Objeto da Licitação:** *Esta dispensa tem por objeto disciplinar o repasse financeiro do município para manutenção das atividades do CIS/AMERIOS e/ou elaboração e execução de projetos específicos ou aquisição de bens e serviços, consultas, exames, procedimentos cirúrgicos, pessoal e manutenção de software de gerenciamento*

**Participante: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA AMERIOS**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	RATEIO FIXO MENSAL	12,000	MES	12.573,25	150.879,00
2	valor excedentes	1,000	UN	300.000,00	300.000,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>450.879,00</b>

**Total Geral: 450.879,00**

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUTENÇÃO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	05.001.10.302.0009.2074.3.3.90.00.00	R\$ 450.879,00

São Miguel da Boa 27/12/2023

.....  
**Assinatura do Responsável**