

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAUDE SAO MIGUEL DA BOA VISTA CNPJ: 11.463.599/0001-16 Telefone: (49) 3667-0050 Endereço: RUA SÃO LUIZ, 440 - Centro CEP: 89879-000 - São Miguel da Boa Vista	DISPENSA DE LICITAÇÃO Nr.: 5/2024
	Processo Adm.: 6/2024 Data do Processo: 19/02/2024

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:** 6/2024
b) Nr. Licitação: 5/2024 - DL
c) Modalidade: Dispensa de licitação
d) Data de Homologação: 23/02/2024
e) Objeto da Licitação: *Kit tela de Sling*

Participante: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR MARAVILHA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	KIT TELA SLING	5,000	UN	1.380,00	6.900,00
Total do Participante:					6.900,00

Total Geral: 6.900,00

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\$ 6.900,00

São Miguel da Boa 23/02/2024

Assinatura do Responsável