

 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	PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 6/2024
	Processo Adm.: 5/2024 Data do Processo: 06/02/2024

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. 78, IV 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:** 5/2024
 b) **Nr. Licitação:** 6/2024 - PR
 c) **Modalidade:** Pregão presencial
 d) **Data de Homologação:** 15/03/2024
 e) **Objeto da Licitação:** *CONTRATAÇÃO DE INSTITUIÇÃO HOSPITALAR PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO- HOSPITALAR, COM CORPO CLÍNICO ESPECIALIZADO E EXAMES ESPECIALIZADOS CONFORME TERMO DE REFERENCIA ANEXO II DO EDITAL.*

Participante: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR MARAVILHA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Contratação de Serviços de plantão Médico Hospitalar sendo: utilização das dependências físicas, equipamentos ambulatoriais, plantonistas, funcionários, exames de raio-x, exames básicos de laboratório, medicação básica para realização de plantões de urgência e emergência mensalmente, todos os dias da semana, incluindo sábados, domingos e feriados. Contratação de Consultas Médicas nas seguintes especialidades básicas, a saber: clínica médica, cardiológica, cirúrgica, obstetrícia, pediatria, anest	12,000	MES	20.022,38	240.268,56

Total do Participante: 240.268,56

Total Geral: 240.268,56

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\$ 240.268,56

São Miguel da Boa 15/03/2024

Assinatura do Responsável