



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SAO MIGUEL DA BOA VISTA**  
 RUA SÃO LUIZ, 440 - Centro - São Miguel da Boa Vista  
 CEP: 89879-000 CNPJ: 11.463.599/0001-16 Telefone: (49) 3667-0050  
 E-mail: Site:

**INEXIGIBILIDADE DE**  
**Nr.: 54/2024**

**Processo Adm.:** 53/2024

**Data do Processo:** 23/12/2024

## 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, I 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:** 53/2024  
**b) Nr. Licitação:** 54/2024 - IL  
**c) Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
**d) Data de Homologação:** 24/01/2025  
**e) Objeto da Licitação:** *CONTRATAÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA A REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA-SC.*

**Participante: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITALAR MARAVILHA**

| Item                          | Especificação   | Qtd.    | Unidade | Valor Unitário | Valor Total      |
|-------------------------------|---|---------|---------|----------------|------------------|
| 5                             | Tomografia de orbitas   | 8,000   | UN      | 340,00         | 2.720,00         |
| 6                             | Tomografia de Mastóide/ouvidos  | 8,000   | UN      | 340,00         | 2.720,00         |
| 21                            | Troca de sonda nasoenterica com realização de radiografia para confirmar posicionamento (com material incluso).               | 30,000  | UN      | 250,00         | 7.500,00         |
| 23                            | PROCEDIMENTOS DE PEQUENO PORTE: Tratamento cirúrgico/conservador de fraturas de dedos, imobilização gessada e não gessadas.   | 30,000  | UN      | 400,00         | 12.000,00        |
| 24                            | PROCEDIMENTOS DE MÉDICO PORTE: Tratamento cirúrgico de fraturas de antebraço, mão, punho, clavícula, ombro, rádio e cotovelo. | 30,000  | UN      | 500,00         | 15.000,00        |
| 25                            | PROCEDIMENTOS DE GRANDE PORTE: Tratamento cirúrgico de fraturas de tornozelo, joelho, fêmur, perna pé e úmero.                | 10,000  | UN      | 600,00         | 6.000,00         |
| 27                            | Contraste para exame de Tomografia.   | 30,000  | UN      | 150,00         | 4.500,00         |
| 28                            | Consulta médica em atenção especializada.   | 100,000 | UN      | 150,00         | 15.000,00        |
| <b>Total do Participante:</b> |   |         |         |                | <b>65.440,00</b> |

**Total Geral: 65.440,00**

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\$ 1,00       |

São Miguel da Boa 24/01/2025

.....  
 Vanderlei Bonaldo  
 Prefeito Municipal

.....  
**Assinatura do Responsável**