



**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:

**DISPENSA DE LICITAÇÃO**  
**Nr.: 3/2025**

**Processo Adm.: 3/2025**

**Data do Processo: 14/01/2025**

## 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, III.a 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:** 3/2025  
 b) **Nr. Licitação:** 3/2025 - DL  
 c) **Modalidade:** Dispensa de licitação  
 d) **Data de Homologação:** 15/01/2025  
 e) **Objeto da Licitação:** *CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA E PEÇAS DE REVISÃO PARA O VEICULO SPIN SXB7J09 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA/SC*

**Participante: BREGOMAR VEICULOS LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	OXI-SANITIZAÇÃO	1,000	SER	20,00	20,00
2	OTIMIZADOR DE COMBUSTIVEL..	1,000	UN	50,00	50,00
3	Filtro de óleo para spin	1,000	UN	42,83	42,83
4	Filtro de ar do comp,	1,000	UN	46,69	46,69
5	PREPARAÇÃO PARA LIMPEZA DE PARABRISA	1,000	UN	10,31	10,31
6	VEDADOR DE BORRACHA	1,000	UN	11,02	11,02
7	Elemento do filtro D	1,000	UN	92,27	92,27
8	LUB ACD SINT. SAE OW	4,000	UN	84,00	336,00
9	Cartão de higienização	1,000	UN	85,39	85,39
<b>Total do Participante:</b>					<b>694,51</b>

**Total Geral: 694,51**

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\$ 694,51

São Miguel da Boa 15/01/2025

.....  
 .....  
**Assinatura do Responsável**