



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:

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 2/2025

Processo Adm.: 2/2025

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. 6, XLI 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:** 2/2025
 b) **Nr. Licitação:** 2/2025 - PR
 c) **Modalidade:** Pregão presencial
 d) **Data de Homologação:** 05/02/2025
 e) **Objeto da Licitação:** *CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL ESPECIALISTA EM AVALIAÇÃO NEUROSPICOLÓGICA*

Participante: CONSULTORIO DE NEUROPSICOLOGIA CTC LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA INFANTIL	10,000	UN	1.400,00	14.000,00
Total do Participante:					14.000,00

Total Geral: 14.000,00

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\$ 16.650,00

São Miguel da Boa 05/02/2025

Assinatura do Responsável