

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO  <b>CNPJ:</b> 11.360.515/0001-19 <b>Telefone:</b> (49) 3365-7000 <b>Endereço:</b> Rua Ernesto Francisco Cardoso, 56 - Interior <b>CEP:</b> 89983-000 - Santa Terezinha do Progresso	<b>DISPENSA DE LICITAÇÃO</b> <b>Nr.: 2/2023</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 3/2023 <b>Data do Processo:</b> 17/02/2023

## 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 8.666/1993, Art. 24, 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:** 3/2023  
**b) Nr. Licitação:** 2/2023 - DL  
**c) Modalidade:** Dispensa de licitação  
**d) Data de Homologação:**  
**e) Objeto da Licitação:** *CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE PARA ATENDIMENTO A MUNÍCIPE PARA A INTERNAÇÃO PSQUIÁTRICA DE EMERGÊNCIA, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.*

**Participante: HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE PARA ATENDIMENTO A MUNÍCIPE PARA A INTERNAÇÃO PSQUIÁTRICA DE EMERGÊNCIA, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO. - CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE PARA ATENDIMENTO A MUNÍCIPE PARA A INTERNAÇÃO PSQUIÁTRICA DE EMERGÊNCIA, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.	30,000	DIA	180,00	5.400,00
				<b>Total do Participante:</b>	<b>5.400,00</b>
				<b>Total Geral:</b>	<b>5.400,00</b>

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manutenção das atividades da Atenção Básica	09.001.10.301.0025.2025.3.3.90.00.00	R\$ 5.400,00

Santa Terezinha do 17/02/2023

.....  
 MARCIA DETOFOL  
 PREFEITA MUNICIPAL

.....  
**Assinatura do Responsável**