



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUN DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO**

Rua Ernesto Francisco Cardoso., 56 - Interior - Santa Terezinha do Progresso  
 CEP: 89983-000 CNPJ: 11.360.515/0001-19 Telefone: (49) 3365-7000  
 E-mail: compras@staterezhinaprogresso.sc.gov.br Site:

**INEXIGIBILIDADE DE**  
**Nr.: 1/2025**

**Processo Adm.:** 1/2025

**Data do Processo:** 10/01/2025

## 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. 79, 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:** 1/2025  
 b) **Nr. Licitação:** 1/2025 - IL  
 c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
 d) **Data de Homologação:** 17/01/2025  
 e) **Objeto da Licitação:** *CONTRATAÇÃO DE EMPRESA(S) PRESTADORAS DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS (COLETA, ANÁLISE E EMISSÃO DE LAUDO, ASSINADO POR PROFISSIONAL HABILITADO E REGISTRADO NO CONSELHO DE CLASSE), DEVENDO REALIZAR TODOS OS EXAMES DO GRUPO 02, SUBGRUPO 02 - 02.02A E 02.02C E FORMA DE ORGANIZAÇÃO 05 DA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS SUS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ATENDENDO AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.*

**Participante: FAIMA ANALISES CLINICAS LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Prestação de Serviços para realização de Exames Laboratoriais - Prestação de Serviços para realização de Exames Laboratoriais de Análises Clínicas (coleta, análise e emissão de laudo, assinado por profissional habilitado e registrado no Conselho de Classe), devendo realizar todos os exames do Grupo 02, Subgrupo 02 - 02.02A e 02.02C e Forma de Organização 05 da Tabela Unificada de Procedimentos SUS do Ministério da Saúde Marca: FAIMA	12,000	MES	8.500,00	102.000,00

**Total do Participante: 102.000,00**

**Total Geral: 102.000,00**

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manutenção das atividades da Atenção Básica	09.001.10.301.0025.2025.3.1.90.00.00	R\$ 25.500,00
Manutenção das atividades da Atenção Básica	09.001.10.301.0025.2025.3.1.90.00.00	R\$ 25.500,00
Manutenção das Atividades de Média e Alta Complexidade	09.001.10.302.0025.2045.3.3.90.00.00	R\$ 25.500,00
Manutenção das Atividades de Média e Alta Complexidade	09.001.10.302.0025.2045.3.3.90.00.00	R\$ 25.500,00

Santa Terezinha do 17/01/2025

.....  
 ELISEU ALVES DA SILVA  
 PREFEITO MUNICIPAL

.....  
**Assinatura do Responsável**