



**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@staterezinhaprogresso.sc.gov.br Site:

**INEXIGIBILIDADE DE**  
**Nr.: 5/2025**

**Processo Adm.: 6/2025**

**Data do Processo: 18/02/2025**

## 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:** 6/2025  
**b) Nr. Licitação:** 5/2025 - IL  
**c) Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
**d) Data de Homologação:** 28/02/2025  
**e) Objeto da Licitação:** *CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA DISPONIBILIZAÇÃO DE PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE, PARA FINS DE ATENDIMENTO DE EXAMES MÉDICOS, SEMPRE QUE FOR NECESSÁRIO, COM DISPONIBILIDADE TÉCNICA PARA ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO,*

**Participante: CENTRO MEDICO LOVATEL S/S**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
4	Eletroencefalograma em vigília e sono espontâneo c/ ou s/ fotoestímulo - Eletroencefalograma em vigília e sono espontâneo c/ ou s/ fotoestímulo Marca:	120,000	UND	165,00	19.800,00
5	Eletroencefalograma em vigília com fotoestímulo - Eletroencefalograma em vigília com fotoestímulo Marca:	120,000	UND	102,43	12.291,60
6	Eletroencefalograma em sono induzido - Eletroencefalograma em sono induzido Marca:	120,000	UND	450,00	54.000,00
7	Eletroneuromiografia da fase - Eletroneuromiografia da fase Marca:	120,000	UND	392,00	47.040,00
8	Eletroneuromiografia de membros superiores - Eletroneuromiografia de membros superiores Marca:	120,000	UND	464,00	55.680,00
9	Eletroneuromiografia de membros inferiores - Eletroneuromiografia de membros inferiores Marca:	120,000	UND	464,80	55.776,00
10	Espirometria ou Prova de Função Pulmonar Completa com Broncodilatador - Espirometria ou Prova de Função Pulmonar Completa com Broncodilatador Marca:	120,000	UND	130,00	15.600,00
11	Exame de P300 (Potencial Evocado) - Exame de P300 (Potencial Evocado) Marca:	120,000	UND	250,00	30.000,00
				<b>Total do Participante:</b>	<b>290.187,60</b>

**Participante: CLINICA MATERNO INFANTIL S/S LTDA**

1	Serviço de inserção do dispositivo intrauterino (DIU) - Cobre de prata No consultório médico. - Serviço de inserção do dispositivo intrauterino (DIU) - Cobre de prata No consultório médico.	120,000	UND	450,00	54.000,00
---	---	---------	-----	--------	-----------

Marca:

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
2	Serviço de inserção do dispositivo intrauterino (DIU) - Mirena No consultório médico. - Serviço de inserção do dispositivo intrauterino (DIU) - Mirena No consultório médico. Marca:	120,000	UND	680,00	81.600,00
3	Serviço de Retirada do dispositivo intrauterino (DIU) No consultório médico. - Serviço de Retirada do dispositivo intrauterino (DIU) No consultório médico. Marca:	120,000	UND	200,00	24.000,00

**Total do Participante: 159.600,00****Total Geral: 449.787,60**

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\$ 23.189,38
Manutenção das Atividades de Média e Alta Complexidade	09.001.10.302.0025.2045.3.3.90.00.00	R\$ 23.189,38

Santa Terezinha do 28/02/2025

.....  
 ELISEU ALVES DA SILVA  
 PREFEITO MUNICIPAL

.....  
**Assinatura do Responsável**