

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAÚDE GALVÃO	INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nr.: 11/2021
	Processo Adm.: 101/2021 Data do Processo: 01/12/2021

CNPJ: 11.224.030/0001-06 **Telefone:** (49) 3342-1112
Endereço: Av. Sete de Setembro, 548 - Centro
CEP: 89838-000 - Galvão

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 8.666/93 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:** 101/2021
b) Nr. Licitação: 11/2021 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 25/01/2022
e) Objeto da Licitação: *Contratação dos serviços DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGENCIA E EMERGENCIA A SEREM PRESTADOS A PACIENTES DO MUNICÍPIO DE GALVÃO - SC, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GALVÃO*

Participante: ASSOCIACAO EDUCACIONAL E CARITATIVA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGENCIA E EMERGENCIA - SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGENCIA E EMERGENCIA A SEREM PRESTADOS A PACIENTES DO MUNICÍPIO DE GALVÃO - SC. Prestar atendimentos médicos hospitalar de pronto - atendimento em todas as áreas de emergências, ambulatorial e internações contidas neste Hospital. A contratada deverá fornecer única e exclusivamente os serviços cotados e identificados na proposta; Considerando a parceria existente entre o município e a Entidade Mantenedora do Hospital Regional São Paulo- Associação Educacional e Caritativa, que assegura o atendimento 24 hs no serviços de emergência, com 02 plantonistas, sobreaviso de 10 (dez) especialidades médicos e exames de radiologia e laboratório 24 hs, permitindo atendimento de alto padrão técnico para a população assistida. Os serviços serão prestados nas dependências da contratada com o fornecimento de recursos humanos, materiais e insumos necessários	12,000	UND	1.000,00	12.000,00

Total do Participante: 12.000,00

Total Geral: 12.000,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manut. das Atividades da Saúde	10.001.10.301.1001.2024.3.3.90.00.00	R\$ 12.000,00

Galvão, 07/12/2021

.....
JOÃO PAULO GARCIA
Secretario de Saúde

.....
Assinatura do Responsável