ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE BOM JESUS
Rua Rogerio Pessoa da Silva, 436 - Centro - Bom Jesus
CEP: 89824-000 CNPJ: 11.391.482/0001-74 Telefone: (49) 3424-0000
E-mail: saude@bomjesus.sc.gov.br Site:

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 3/2026

Processo Adm.: **5/2026**
Data do Processo: **23/02/2026**

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. 74, 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: 5/2026
b) Nr. Licitação: 3/2026 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 23/02/2026
e) Objeto da Licitação: *VINCULAÇÃO AO PROCESSO LICITATÓRIO FMS 5/2026 - O objeto do presente processo é o CREDENCIAMENTO de Estabelecimentos Farmacêuticos, para fornecimento de medicamentos da tabela ABCFarma, com a concessão de descontos, pela Secretaria Municipal de Saúde, com entrega parcelada, de acordo com o Anexo I deste Edital, através de requisições/receituários/autorizações emitidas pela Secretaria Municipal de Saúde.*

Participante: FARMACIA MENIN LTDA (05.748.739/0001-08)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	O objeto do presente processo é o CREDENCIAMENTO de Estabelecimentos Farmacêuticos, para fornecimento de medicamentos da tabela ABCFarma, com a concessão de descontos, pela Secretaria Municipal de Saúde, com entrega parcelada, de acordo com o Anexo I deste Edital, através de requisições/receituários/autorizações emitidas pela Secretaria Municipal de Saúde.	1,000	UN	200.000,00	200.000,00

Total do Participante: **200.000,00**

Total Geral: 200.000,00

Bom Jesus, 23 de Fevereiro de 2026

.....

VILMAR PECCINI
PREFEITO MUNICIPAL

.....

Assinatura do Responsável