

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL SAÚDE BOM JESUS	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 5/2022</b>
	<b>CNPJ:</b> 11.391.482/0001-74 <b>Telefone:</b> (49) 3424-0000 <b>Endereço:</b> Rua Rogerio Pessoa da Silva, 436 - Centro <b>CEP:</b> 89824-000 - Bom Jesus

## 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. 15, CAPUT 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:** 12/2022  
**b) Nr. Licitação:** 5/2022 - PR  
**c) Modalidade:** Pregão presencial  
**d) Data de Homologação:** 25/10/2022  
**e) Objeto da Licitação:** *Futura e eventual aquisição de equipamentos e materiais permanentes destinados a atender os usuários da rede pública de saúde do Município de Bom Jesus/SC, de acordo com a necessidade.*

### Participante: CIRURGICA SAO FELIPE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
2	Monitor Cardíaco Portátil com Axiômetro Adulto e Pediátrico.	2,000	UNI	5.600,00	11.200,00
4	Eletrocardiógrafo ECG portátil.	2,000	UNI	4.799,90	9.599,80
5	Ambu Reanimador Manual Silicone Adulto Completo.	3,000	UNI	158,00	474,00
6	Ambu Reanimador Manual Silicone Neo Completo.	3,000	UNI	158,00	474,00
7	Ambu Reanimador Manual Silicone Pediátrico Completo.	3,000	UNI	158,00	474,00
10	Eletro Cautério.	3,000	UNI	5.390,00	16.170,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>38.391,80</b>

### Participante: INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA

1	Desfibrilador Automático.	2,000	UNI	4.972,00	9.944,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>9.944,00</b>

### Participante: PRO CIRURGICA CHAPECO PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

3	Lavadora Ultrassônica.	3,000	UNI	2.799,00	8.397,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>8.397,00</b>
<b>Total Geral:</b>					<b>56.732,80</b>

Bom Jesus, 25/10/2022

RAFAEL CALZA  
PREFEITO MUNICIPAL

**Assinatura do Responsável**