

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE BOM JESUS CNPJ: 11.391.482/0001-74 Telefone: (49) 3424-0000 Endereço: Rua Rogerio Pessoa da Silva, 436 - Centro CEP: 89824-000 - Bom Jesus	PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 2/2024
	Processo Adm.: 6/2024 Data do Processo: 09/04/2024

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. 28, 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:** 6/2024
b) Nr. Licitação: 2/2024 - PR
c) Modalidade: Pregão presencial
d) Data de Homologação: 29/04/2024
e) Objeto da Licitação: *Contratação assessoria e Consultoria em Saúde Pública e gestão financeira da saúde, Fundo Municipal de Saúde no âmbito da Atenção Básica e Vigilância em saúde. O Serviço deverá ser prestado in loco na Secretaria Municipal de Saúde de Bom Jesus, uma vez por semana no mínimo 04 horas em horário de expediente e via remoto.*

Participante: GESTAO INTELIGENTE EM SAUDE LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Assessoria e Consultoria em Saúde Pública e gestão financeira da saúde, auxiliando no suporte à Secretaria de Saúde, Fundo Municipal de Saúde no âmbito da Atenção Básica e Vigilância em Saúde. O serviço deverá ser prestado in loco, na Secretaria Municipal de Saúde na Prefeitura Municipal de Bom Jesus, uma vez por semana no mínimo 04 horas em horário de expediente e via remoto (telefone, e-mail, whatsapp). - Assessoria e Consultoria em Saúde Pública e gestão financeira da saúde, auxiliando no suporte à Secretaria de Saúde, Fundo Municipal de Saúde no âmbito da Atenção Básica e Vigilância em Saúde. O serviço deverá ser prestado in loco, na Secretaria Municipal de Saúde na Prefeitura Municipal de Bom Jesus, uma vez por semana no mínimo 04 horas em horário de expediente e via remoto (telefone, e-mail, whatsapp). Marca:	12,000	MES	4.875,00	58.500,00

Total do Participante: 58.500,00

Total Geral: 58.500,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUT. DAS ATIVIDADES DA SAÚDE	11.001.10.301.1001.2062.3.3.90.00.00	R\$ 40.000,00
MANUT. DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE EPIDEMIOLÓGICA	11.001.10.301.1001.2068.3.3.90.00.00	R\$ 31.880,00

Bom Jesus, 02 de Maio de 2024

.....
Assinatura do Responsável