

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE BOM JESUS  <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	<b>INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO</b> <b>Nr.: 5/2024</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 13/2024 <b>Data do Processo:</b> 03/06/2024

## 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. 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:** 13/2024  
 b) **Nr. Licitação:** 5/2024 - IL  
 c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
 d) **Data de Homologação:** 13/06/2024  
 e) **Objeto da Licitação:** *O objeto do presente processo é o credenciamento para contratação de empresa especializada na prestação de serviços de implantes dentários para distribuição gratuita pela secretaria de saúde do município de Bom Jesus – SC, conforme as especificações contidas no Anexo “I” do presente Edital.*

### Participante: BRANDALIZE ODONTOLOGIA LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Protocolo inferior com 4 implantes metal/titânio com barra metálica com 12 dentes em acrílico.	25,000	UNI	12.990,00	324.750,00
2	Implante unitário material titânio e dente em metal/cerâmica.	75,000	UNI	2.990,00	224.250,00
3	Enxerto osso granulado sintético	75,000	UNI	2.500,00	187.500,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>736.500,00</b>

### Participante: IVANE VISOLI

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Protocolo inferior com 4 implantes metal/titânio com barra metálica com 12 dentes em acrílico.	25,000	UNI	12.990,00	324.750,00
2	Implante unitário material titânio e dente em metal/cerâmica.	75,000	UNI	2.990,00	224.250,00
3	Enxerto osso granulado sintético	75,000	UNI	2.500,00	187.500,00
<b>Total do Participante:</b>					<b>736.500,00</b>

**Total Geral: 1.473.000,00**

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUT. PROGR. ATENÇÃO PRIMÁRIA	11.001.10.301.1001.2063.3.3.90.00.00	R\$ 232.159,09
MANUT. PROGR. ATENÇÃO PRIMÁRIA	11.001.10.301.1001.2063.3.3.90.00.00	R\$ 98.000,00

Bom Jesus, 13 de Junho de 2024

.....  
 RAFAEL CALZA  
 PREFEITO MUNICIPAL

.....  
**Assinatura do Responsável**