



**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:

**PREGÃO ELETRÔNICO**  
**Nr.: 5/2024**

**Processo Adm.: 18/2024**

**Data do Processo: 07/11/2024**

## 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. 6, XLI 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:** 18/2024  
b) **Nr. Licitação:** 5/2024 - PE  
c) **Modalidade:** Pregão eletrônico  
d) **Data de Homologação:** 04/12/2024  
e) **Objeto da Licitação:** *A presente licitação tem por objeto a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS, COM A DISPONIBILIZAÇÃO DE PROFISSIONAL HABILITADO, COM CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS SEMANAIS PARA ATENDIMENTO JUNTO AO POSTO DE SAÚDE MUNICIPAL DE BOM JESUS.*

**Participante: BRANDALIZE ODONTOLOGIA LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS, COM A DISPONIBILIZAÇÃO DE PROFISSIONAL HABILITADO, COM CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS SEMANAIS PARA ATENDIMENTO JUNTO AO POSTO DE SAÚDE MUNICIPAL DE BOM JESUS.	12,000	MES	9.995,00	119.940,00

**Total do Participante: 119.940,00**

**Total Geral: 119.940,00**

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUT. DAS ATIVIDADES DA SAÚDE	11.001.10.301.1001.2062.3.1.90.00.00	R\$ 134.400,00

Bom Jesus, 04 de Dezembro de 2024

RAFAEL CALZA  
PREFEITO MUNICIPAL

Assinatura do Responsável