



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.: 6/2025

Processo Adm.: 8/2025

Data do Processo: 18/02/2025

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:** 8/2025
 b) **Nr. Licitação:** 6/2025 - IL
 c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação
 d) **Data de Homologação:** 18/02/2025
 e) **Objeto da Licitação:** *VINCULAÇÃO AO PROCESSO LICITATÓRIO FMS Nº3/2025 - 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: SERVIÇO SOCIAL DA INDÚSTRIA

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, 18 de Fevereiro de 2025

VILMAR PECCINI
 PREFEITO MUNICIPAL

Assinatura do Responsável