



**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.: 7/2025**

**Processo Adm.:** 9/2025

**Data do Processo:** 19/02/2025

## 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, 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:** 9/2025  
**b) Nr. Licitação:** 7/2025 - IL  
**c) Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
**d) Data de Homologação:** 19/02/2025  
**e) Objeto da Licitação:** *Celebração de Termo de Fomento para repasse de recursos financeiros destinados ao custeio para manutenção de plantão médico, visando o atendimento médico de toda a população do município de Bom Jesus nos serviços de urgência/emergência, plantão obstétrico e sobreaviso médico de 10 (dez) especialidades médicas, ambos com funcionamento integral (24hs), a ser efetuado por profissionais habilitados no Conselho competente.*

**Participante: ASSOCIACAO EDUCACIONAL E CARITATIVA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Repasse de recursos financeiros destinados ao pagamento de serviços prestados no atendimento médico a população de Bom Jesus/SC, no serviço de urgência/emergência e sobreaviso médico, ambos com funcionamento integral (24 horas) do hospital Regional São Paulo, habilitado pela Portaria MS nº 3.580/2017.	12,000	MES	9.043,00	108.516,00

**Total do Participante: 108.516,00**

**Total Geral: 108.516,00**

Bom Jesus, 19 de Fevereiro de 2025

VILMAR PECCINI  
PREFEITO MUNICIPAL

Assinatura do Responsável