



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSA DO SUL

Rua: Antônio Cella, 585 - Centro - Formosa do Sul
CEP: 89859-000 CNPJ: 11.460.159/0001-05 Telefone: (49) 3343-0030
E-mail: saude@formosa.sc.gov.br Site:

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 17/2024

Processo Adm.: 83/2024

Data do Processo: 14/08/2024

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, 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:** 83/2024
b) Nr. Licitação: 17/2024 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 14/08/2024
e) Objeto da Licitação: *CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNAÇÃO EM CLÍNICA DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.*

Participante: CENTRO DE DESINTOXICACAO DE DEPENDENTES QUIMICOS E PSICOTERAPIA ALTO VALE LTDA.

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNAÇÃO EM CLÍNICA DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024, ONDE CONTA COM ESPAÇO AMPLO E PLANEJADO COM PROFISSIONAIS EXPERIENTES E QUALIFICADOS NESTE AREA (MÉDICO, PSICÓLOGAS, MONITORES, PEDAGOGO E COORDENAÇÃO), ATIVIDADES COLETIVAS, ESTADIA E ALIMENTAÇÃO, COM OBJETIVO DE PROPORCIONAR TRATAMENTO DE QUALIDADE E COM MAIOR EFICÁCIA.	3,000	MÊS	2.000,00	6.000,00

Total do Participante: 6.000,00

Total Geral: 6.000,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
SAUDE - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	05.001.10.301.0012.2044.3.3.90.00.00	R\$ 6.000,00

Formosa do Sul, 14 de Agosto de 2024

.....
JORGE ANTONIO COMUNELLO

.....
Assinatura do Responsável