



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 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.: 6/2025

Processo Adm.: 14/2025

Data do Processo: 13/02/2025

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:** 14/2025
b) Nr. Licitação: 6/2025 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 17/02/2025
e) Objeto da Licitação: *CREDENCIAMENTO PARA SERVIÇOS DE TRANSPORTE FRETADO PARA PASSAGEIROS (PACIENTES), DESTINADOS A ATENDER ÀS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FORMOSA DO SUL-SC.*

Participante: GUSTAVO E ADRIELI TRANSPORTES LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES DA SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DO SUL-SC, COM VEÍCULO VAN-MICRO-ÔNIBUS, CAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 20 PASSAGEIROS E REGISTRADOS NO DETER, COM AR CONDICIONADO, COM CINTOS DE SEGURANÇA EM TODOS OS ASSENTOS, ANO DE FABRICAÇÃO IGUAL OU SUPERIOR A 2020.	10.000,	KM	7,23	72.300,00
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES DA SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORMOSA DO SUL-SC, COM VEÍCULO VAN, CAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 15 PASSAGEIROS E REGISTRADOS NO DETER, COM AR-CONDICIONADO, COM CINTOS DE SEGURANÇA EM TODOS OS ASSENTOS, ANO DE FABRICAÇÃO IGUAL OU SUPERIOR A 2020.	20.000,	KM	6,00	120.000,00

Total do Participante: 192.300,00

Total Geral: 192.300,00

Formosa do Sul, 17 de Fevereiro de 2025

.....
 DOVALDO PALMORIO

.....
Assinatura do Responsável