

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DESCANSO CNPJ: 10.552.903/0001-39 Telefone: (49) 3623-0797 Endereço: Rua José Bonifácio , 215 - Centro CEP: 89910-000 - Descanso	DISPENSA DE LICITAÇÃO Nr.: 5/2023
	Processo Adm.: 9/2023 Data do Processo: 11/08/2023

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 8.666/1993, Art. 24, 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:	9/2023
b) Nr. Licitação:	5/2023 - DL
c) Modalidade:	Dispensa de licitação
d) Data de Homologação:	11/08/2023
e) Objeto da Licitação:	<i>CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO E HOSPITALAR PARA A REALIZAÇÃO DE CIRURGIA DENOMINADA URETEROSCOPIA FLEXÍVEL BILATERAL PARA PACINTE SR. MARCIONEI RODRIGUES, CONFORME ENCAMINHAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DECISÃO JUDICIAL QUE DEFERIU A TUTELA PROVISÓRIA DE URGÊNCIA, CONFORME DESPACHO/DECISÃO NOS AUTOS DO PROCESSO SOB N. 5000716-35.2023.8.24.0084/SC EM QUE FIGURA COMO RÉU O MUNICÍPIO DE DESCANSO/SC.</i>

Participante: ASKLEPIOS SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
5	SERVIÇO MÉDICO CIRURGIÃO RESPONSÁVEL PELO PROCEDIMENTO DE URETEROSCOPIA FLEXÍVEL BILATERAL	1,000	UN	8.250,00	8.250,00
Total do Participante:					8.250,00

Participante: MEDHTEC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

2	FORNECIMENTO DOS MATERIAIS PARA O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, CONFORME CONSTA DA SOLICITAÇÃO E DO ORÇAMENTO N. 675/23, ANEXO AO PROCESSO	1,000	UN	7.120,00	7.120,00
Total do Participante:					7.120,00

Participante: NABIL MOUSA YASIN E CIA LTDA

4	SERVIÇO MÉDICO CIRURGIÃO RESPONSÁVEL PELO PROCEDIMENTO DE URETEROSCOPIA FLEXÍVEL BILATERAL E INSTRUMENTADOR	1,000	UN	8.750,00	8.750,00
Total do Participante:					8.750,00

Participante: ORIENTE SERVICOS ANESTESIOLOGICOS LTDA

3	SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA O PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	1,000	UN	2.395,00	2.395,00
Total do Participante:					2.395,00

Participante: SOCIEDADE HOSPITALAR SAO MIGUEL DO OESTE LTDA

1	SERVIÇO DE HOSPITAL PARA A REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	1,000	UN	5.300,00	5.300,00
Total do Participante:					5.300,00

Total Geral: 31.815,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	13.001.10.302.0037.2065.3.3.90.00.00	R\$ 31.815,00

Descanso, 11/08/2023

.....
Assinatura do Responsável