

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL SAÚDE DESCANSO  <b>CNPJ:</b> 10.552.903/0001-39 <b>Telefone:</b> (49) 3623-0797 <b>Endereço:</b> Rua José Bonifácio , 215 - Centro <b>CEP:</b> 89910-000 - Descanso	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 1/2023</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 8/2023 <b>Data do Processo:</b> 03/08/2023

## 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 10.520/2002, Art. 1 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:** 8/2023  
**b) Nr. Licitação:** 1/2023 - PR  
**c) Modalidade:** Pregão presencial  
**d) Data de Homologação:** 24/08/2023  
**e) Objeto da Licitação:** *REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE PASSAGENS DE ÔNIBUS PARA PACIENTES EM TRANSPORTE PARA CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS NA CAPITAL CATARINENSE E PARA A CIDADE DE BLUMENAU/SC*

**Participante: REUNIDAS TRANSPORTES S.A**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	PASSAGEM DE ÔNIBUS SÃO MIGUEL DO OESTE X FLORIANÓPOLIS.	120,000	UN	256,62	30.794,40
2	PASSAGEM DE ÔNIBUS FLORIANÓPOLIS X SÃO MIGUEL DO OESTE.	120,000	UN	258,80	31.056,00
3	PASSAGEM DE ONIBUS DE SÃO MIGUEL DO OESTE X BLUMENAU.	50,000	UN	267,32	13.366,00
4	PASSAGEM DE ONIBUS DE BLUMENAU X SÃO MIGUEL DO OESTE.	50,000	UN	272,57	13.628,50
				<b>Total do Participante:</b>	<b>88.844,90</b>
				<b>Total Geral:</b>	<b>88.844,90</b>

Descanso, 24/08/2023

Assinatura do Responsável