



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DESCANSO

Rua José Bonifácio , 215 - Centro - Descanso
CEP: 89910-000 CNPJ: 10.552.903/0001-39 Telefone: (49) 3623-0797
E-mail: compras@descanso.sc.gov.br Site: http://www.descanso.sc.gov.br

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 3/2025

Processo Adm.: 4/2025

Data do Processo: 20/01/2025

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:** 4/2025
b) Nr. Licitação: 3/2025 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 20/01/2025
e) Objeto da Licitação: *CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE ADULTO, CONFORME DECISAO JUDICIAL SOB AUTOS DE N. 5000008-48.2024.8.24.0084/SC, EM RESIDENCIA INCLUSIVA, NOS CASOS DE DEFICIÊNCIA INTELECTUAL, ASSOCIADA A TRANSTORNOS MENTAIS, EM IDADE DE 18 A 59 ANOS E 11 MESES, COM OU SEM DEPENDÊNCIAS PARA A VIDA DIÁRIA, POR SITUAÇÃO DE ROMPIMENTO OU FRAGILIZAÇÃO DE VINCULOS FAMILIRES E OU SEM CONDIÇÃO DE AUTOSSUSTENTABILIDADE.*

Participante: RESIDENCIA INCLUSIVA PAULO INACIO LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	VAGA PARA ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE JOVENS E ADULTOS EM RESIDENCIA INCLUSIVA; DEFICIÊNCIA INTELECTUAL E OU FÍSICA. ASSOCIADA A TRANSTORNOS MENTAIS COM TOTAL DEPENDÊNCIAS PARA A VIDA DIÁRIA, COM IDADE ENTRE 18 A 59 ANOS E 11 MESES, DE AMBOS OS SEXOS, DEVIDO A SITUAÇÃO DE ROMPIMENTO OU FRAGILIZAÇÃO DE VINCULOS FAMILIRES E OU SEM CONDIÇÃO DE AUTOSSUSTENTABILIDADE	12,000	MÊS	7.500,00	90.000,00

Total do Participante: 90.000,00

Total Geral: 90.000,00

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\$ 90.000,00

Descanso, 20/01/2025

.....
ALESANDRA TUMELERO

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE (GESTOR-FMS)

.....
Assinatura do Responsável

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

N3D

N30

0MJ

DRX