

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL SAÚDE BANDEIRANTE	<b>INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO</b> <b>Nr.: 3/2023</b>
	<b>Processo Adm.: 6/2023</b> <b>Data do Processo: 16/01/2023</b>
<b>CNPJ:</b> 11.290.422/0001-65 <b>Telefone:</b> (49) 3691-6573 <b>Endereço:</b> Avenida Santo Antônio, - Centro <b>CEP:</b> 89905-000 - Bandeirante	

## 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. 25, I 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:** 6/2023  
**b) Nr. Licitação:** 3/2023 - IL  
**c) Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
**d) Data de Homologação:** 01/02/2023  
**e) Objeto da Licitação:** *CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE EXAMES DE TOMOGRAFIAS E ANGIOTOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADAS COM OU SEM CONTRASTE AOS PACIENTES DO MUNICÍPIO, COM REMUNERAÇÃO DE ACORDO COM A TABELA DE PROCEDIMENTOS CIS-AMEOSC*

### Participante: RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM MARAVILHA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
3	ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADAS (DIVERSAS, CONFORME TABELA CIS-AMEOSC) - ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADAS (DIVERSAS, CONFORME TABELA CIS-AMEOSC)	24,000	UN	420,00	10.080,00
4	CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA, CONFORME TABELA DE PROCEDIMENTOS CIS-AMEOSC - CONTRASTE PARA ANGIOTOMOGRAFIA, CONFORME TABELA DE PROCEDIMENTOS CIS-AMEOSC	10,000	UN	100,00	1.000,00
<b>Total do Participante:</b>				<b>11.080,00</b>	
<b>Total Geral:</b>				<b>11.080,00</b>	

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Gestão dos Serviços de Saúde de Média e Alta Complexidade	03.001.10.302.0002.2048.3.3.90.00.00	R\$ 46.080,00

Bandeirante, 01/02/2023

.....  
 EDUARDO OLIBONI  
 GESTOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

.....  
**Assinatura do Responsável**