

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL SAÚDE BANDEIRANTE	<b>INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO</b> <b>Nr.: 2/2023</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 5/2023 <b>Data do Processo:</b> 16/01/2023

**CNPJ:** 11.290.422/0001-65      **Telefone:** (49) 3691-6573  
**Endereço:** Avenida Santo Antônio, - Centro  
**CEP:** 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:** 5/2023  
**b) Nr. Licitação:** 2/2023 - IL  
**c) Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
**d) Data de Homologação:** 01/12/2022  
**e) Objeto da Licitação:** *CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 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
1	EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, CONFORME TABELA DE PROCEDIM - EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, CONFORME TABELA DE PROCEDIMENTOS CIS-AMEOSC.	360,000	UN	268,75	96.750,00
2	CONTRASTE PARA EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - CONTRASTE PARA EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, CONFORME TABELA DE PROCEDIMENTOS CIS-AMEOSC.	50,000	UN	75,00	3.750,00

**Total do Participante: 100.500,00**

**Total Geral: 100.500,00**

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\$ 100.500,00

Bandeirante, 01/02/2023

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

.....  
**Assinatura do Responsável**