

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAÚDE BANDEIRANTE	DISPENSA DE LICITAÇÃO Nr.: 1/2024
	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 14.133/2021, Art. 75, XI 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:** 1/2024
b) Nr. Licitação: 1/2024 - DL
c) Modalidade: Dispensa de licitação
d) Data de Homologação: 02/01/2024
e) Objeto da Licitação: *RATEAR AS DESPESAS DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMEOSC - CIS/AMEOSC, ENTRE OS CONSORCIADOS NOS TERMOS DO ART. 8º DA LEI N°. 11.107/05*

Participante: CIS AMEOSC CONSORCIO INTERMUNIC.DE SAUDE

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Rateio de Despesas Administrativas de Pessoal - Rateio de Despesas Administrativas de Pessoal	12,000	UN	593,573	7.122,88
2	Rateio de Despesas Administrativas de Custeio - Rateio de Despesas Administrativas de Custeio	12,000	UN	395,716	4.748,59
Total do Participante:					11.871,47
Total Geral:					11.871,47

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Repasse de Recursos para CT Rateio do CIS AMEOSC	03.001.10.301.0002.2059.3.1.71.00.00	R\$ 7.122,88
Repasse de Recursos para CT Rateio do CIS AMEOSC	03.001.10.301.0002.2059.3.3.71.00.00	R\$ 4.748,59

Bandeirante, 02/01/2024

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

.....
Assinatura do Responsável