ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HERVAL D'OESTE
Rua Nereu Ramos, 389 - Centro - Herval D'Oeste
CEP: 89610-000 CNPJ: 17.799.033/0001-46 Telefone: (49) 3554-0922
E-mail: contato@hervaldoeste.sc.gov.br Site:

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 43/2025

Processo Adm.: **127/2025**
Data do Processo: **15/09/2025**

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, IV 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: 127/2025
b) Nr. Licitação: 43/2025 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação:
e) Objeto da Licitação: *Inexigibilidade de Licitação por meio do Credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços de análise de Anatomopatológico e Citopatologia oncótica, em conformidade com o Edital de Credenciamento nº 002/2025/FMS.*

Participante: LABORATORIO SAO MIGUEL S/S LTDA (80.625.742/0001-41)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Diagnóstico de Citopatológico	30.000,00	UND	1,00	30.000,00
2	Diagnóstico Anatomopatológico	30.000,00	UND	1,00	30.000,00
				Total do Participante:	**60.000,00**

Total Geral: 60.000,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manutenção e implementação dos atendimentos de média e alta complexidade.	10.001.10.302.0033.2073.3.3.90.00.00	R$ 15.000,00
Manutenção e implementação dos atendimentos de média e alta complexidade.	10.001.10.302.0033.2073.3.3.90.00.00	R$ 15.000,00
Manutenção, Encargos e Atividades do Fundo de Saúde.	10.001.10.301.0045.2079.3.3.90.00.00	R$ 30.000,00

Herval D'Oeste, 17 de Setembro de 2025

RONALDO LORENCO DA ROSA:00739377973
Assinado de forma digital por RONALDO LORENCO DA ROSA:00739377973
Dados: 2025.09.17 17:53:54 -03'00'

RONALDO LORENÇO DA ROSA
PREFEITO

Assinatura do Responsável