



Item Especificação

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA

Rua Geremias Alves da Rocha., 130 - Centro - Ponte Alta CEP: 88550-000 CNPJ: 12.230.791/0001-25 Telefone: (49) 3248-0242 E-mail: prefmpa@iscc.com.br Site:

PREGÃO ELETRÔNICO Nr.: 25/2024

20/2024 Processo Adm.:

Data do Processo: 29/11/2024

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. 29, CAPUT e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

20/2024 a) Nr. Processo: b) Nr. Licitação: 25/2024 - PE Pregão eletrônico c) Modalidade:

d) Data de Homologação: 20/12/2024

e) Objeto da Licitação: Contratação de empresa para prestação de serviços para transporte de paciente nas

> duas modalidades: Prestação de serviço de transporte de pacientes em consultas, exames, cirurgias fora do município (TFD). Contratação de veículos com 7 lugares para o transporte de pacientes que fazem hemodiálise na cidade de Lages, atendendo as

clinicas Centro Renal e Clinica do Rim.

Participante: 51.031.766 MARCIO KLEBER LOURENCO

3	VEICULO COM 7 LUGARES, COM MOTORISTA VEICULO COM 7 50.000, LUGARES, COM MOTORISTA.	KM	6,75	337.500,00		
	т	otal do Participant	e:	337.500,00		
Participante: LUIZ CARLOS DE JESUS LTDA						
1	TRANSPORTE DE PACIENTE, SNEDO VEÍCULO COM 16 LUGARES, 70.000, COM MOTORISTA TRANSPORTE DE PACIENTE, SNEDO VEÍCULO COM 16 LUGARES, COM MOTORISTA.	KM	7,10	497.000,00		
2	TRASNPORTE DE PACIENTE, VEICULO MICRO-ONIBUS COM 28 80.000, LUGARES, COM MOTORISTA TRASNPORTE DE PACIENTE, VEICULO MICRO-ONIBUS COM 28 LUGARES, COM MOTORISTA.	KM	9,05	724.000,00		

Total do Participante: 1.221.000,00

Otd. Unidade Valor Unitário

Total Geral: 1.558.500,00

Valor Total

Autorizar a omissão da(s) nota(s) do omporbo correspondente(s):

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de emperino correspondente(s).				
Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado		
Emendas Individuais a Parlamentar/Saúde	03.001.10.301.0100.2260.3.3.90.00.00	R\$ 13.000,00		
Ponte Alta, 06/01/2025				
	Assinatura do Resp			