



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO BATISTA
RUA GILSON GERALDO SARTORI, 411 - CENTRO - São João Batista
CEP: 88240-000 CNPJ: 08.361.788/0001-73 Telefone: (48) 3265-7890
E-mail: licita02@sjbatista.sc.gov.br Site: https://www.sjbatista.sc.gov.br/

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 3/2024

Processo Adm.: 4/2024

Data do Processo: 17/06/2024

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. 28, 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:** 4/2024
b) **Nr. Licitação:** 3/2024 - PE
c) **Modalidade:** Pregão eletrônico
d) **Data de Homologação:** 21/08/2024
e) **Objeto da Licitação:** *REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO FUTURA DE LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO BATISTA, SC.*

Participante: T.E.M. EMERGENCIAS MEDICAS LTDA - EM RECUPERACAO JUDICIAL

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA COMPLETA, COM MOTORISTA E DEMAIS DESPESAS INCLUSAS EM REGIME DE CHAMADOS POR UM DIA COMPLETO. - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA COMPLETA, COM MOTORISTA E DEMAIS DESPESAS INCLUSAS EM REGIME DE CHAMADOS POR UM DIA COMPLETO. Marca: N/C	30,000	CHAM.	2.700,00	81.000,00
				Total do Participante:	81.000,00
				Total Geral:	81.000,00

São João Batista, 21/08/2024

.....
KARLA IZABEL DALSENTER
SECRETÁRIA DE SAÚDE

.....
Assinatura do Responsável