



**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONDAI**

Rua Laju, 420 - Mondai
CEP: 89893-000 CNPJ: 11.386.903/0001-79 Telefone: (49) 3674-0211
E-mail: prefeitura@mondai.sc.gov.br Site:

**INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 6/2024**

Processo Adm.: 20/2024

Data do Processo: 15/08/2024

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. 74, V 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:** 20/2024
b) **Nr. Licitação:** 6/2024 - IL
c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação
d) **Data de Homologação:**
e) **Objeto da Licitação:** *Locação de um imóvel com 133m² (cento e trinta e três metros quadrados), ambiente com salão aberto, 2 banheiros, localizado na Rua Antas, 439, Bairro Centro para funcionamento do Núcleo de Ampliado de Saúde da Família, para o exercício de 2024 e subsequentes.*

Participante: WILSON GAST

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Percentual	Valor Total
1	Locação de um imóvel com 133m ² (cento e trinta e três metros quadrados), ambiente com salão aberto, 2 banheiros, localizado na Rua Antas, 439, Bairro Centro para funcionamento do Núcleo de Ampliado de Saúde da Família, para o exercício de 2024 e subsequentes.	4,000	UN	0,00	9.040,00
				Total do Participante:	9.040,00
				Total Geral:	9.040,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Atividades Programas ESF - ACS, SB e NASF	12.001.10.301.1170.2330.3.3.90.00.00	R\$ 9.040,00

Mondai, 19 de Agosto de 2024

Assinatura do Responsável