**ESTADO DE SANTA CATARINA**
**MUNICIPIO DE MARAVILHA**
Avenida Euclides da Cunha, 60 - Centro - Maravilha
CEP: 89874-000 CNPJ: 82.821.190/0001-72 Telefone: (49) 3664-0044
E-mail: compras@maravilha.sc.gov.br Site: http://maravilha.sc.gov.br

INEXIGIBILIDADE DE
**Nr.: 1/2026**

**Processo Adm.:** **1/2026**
**Data do Processo:** **08/01/2026**

# 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, 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:** 1/2026
**b) Nr. Licitação:** 1/2026 - IL
**c) Modalidade:** Inexigibilidade de licitação
**d) Data de Homologação:** 09/01/2026
**e) Objeto da Licitação:** *Repasse financeiro para a manutenção das atividades do CIS AMERIOS e/ou elaboração e execução de projetos específicos ou aquisição de bens e serviços, consultas, exames, pessoal e manutenção de software de gerenciamento, mediante contrato de rateio com o Município.*

**Participante: CIS AMERIOS - CONSORCIO INTERMUN. DE SAUDE-SC (01.201.427/0001-10)**

| Item | Especificação | Qtd. | Unidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REPASSE CIS AMERIOS | 12,000 | SV | 61.486,00 | 737.832,00 |
| 2 | Excedente Consórcio Cis Amerios | 1,000 | SV | 800.000,00 | 800.000,00 |

**Total do Participante:** **1.537.832,00**

**Total Geral: 1.537.832,00**

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

| Descrição da Despesa | Dotação | Valor Estimado |
|---|---|---|

Maravilha, 09/01/2026

.....
VINICIUS VENTURA
PREFEITO MUINICIPAL

.....
**Assinatura do Responsável**