**ESTADO DE SANTA CATARINA**
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARAVILHA**
Avenida Euclides da Cunha, 40 - Centro - Maravilha
CEP: 89874-000 CNPJ: 18.256.475/0001-09 Telefone: (49) 3664-0044
E-mail: Site:

INEXIGIBILIDADE DE
**Nr.: 95/2026**

**Processo Adm.:** **95/2026**
**Data do Processo:** **07/08/2026**

# 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, 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:** 95/2026
**b) Nr. Licitação:** 95/2026 - IL
**c) Modalidade:** Inexigibilidade de licitação
**d) Data de Homologação:** 11/08/2026
**e) Objeto da Licitação:** *Credenciamento da empresa CENTRO DE OTORRINOLARINGOLOGIA MARAVILHA LTDA para prestação de serviços na área da saúde para o Município de Maravilha - SC. Empresa devidamente credenciada no processo de CREDENCIAMENTO Nº 007/2026.*

**Participante: CENTRO DE OTORRINOLARINGOLOGIA MARAVILHA EIRELI - (26.737.499/0001-08)**

| Item | Especificação | Qtd. | Unidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Avaliação de neuropsicologia | 600,000 | SV | 250,00 | 150.000,00 |
| 2 | Sessões de Neuropsicologia | 800,000 | SV | 180,00 | 144.000,00 |
| | | | | **Total do Participante:** | **294.000,00** |

**Total Geral: 294.000,00**

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

| Descrição da Despesa | Dotação | Valor Estimado |
|---|---|---|
| MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MAC | 05.001.10.302.0010.2133.3.3.90.00.00 | R$ 294.000,00 |

Maravilha, 11/08/2026

.....
Jane Maira Joris

.....
**Assinatura do Responsável**