|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Página: 1 |  | / | 2 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **ESTADO DE SANTA CATARINA** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | PREGÃO PRESENCIAL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | FUNDO MUNICIPAL SAÚDE UNIÃO DO OESTE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Nr.: 61/2021** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **CNPJ:** | 78.505.591/0001-46 | **Telefone:** | (49) 3348-1202 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  **Processo Adm.:** | **64/2021** |  |  |
|  |  |  | **Endereço:** | Avenida São Luiz, 351 - Centro |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  **Data do Processo:** | **21/10/2021** |  |  |
|  |  |  | **CEP:** | 89845-000 - União do Oeste |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO**Código registro TCE: 7A8D9B62820F172A6CCA1C1461A91886F3115947 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei 10.520/02, 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:** |  |  | 64/2021 |  |
|  |  |  |  |  |  | **b) Nr. Licitação:** |  | 61/2021 - PR |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **c) Modalidade:** | Pregão presencial |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 24/11/2021 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **e) Objeto da Licitação:** |  | *REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE ELETRICISTA (HOMEM HORA), TAIS COMO: INSTALAÇÕES E HIGIENIZAÇÃO EM APARELHOS DE AR CON-DICIONADO, INSTALAÇÕES E MANUTENÇÕES ELÉTRICAS EM GERAL NOS PRÉDIOS E ESPAÇOS PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE UNIÃO DO OESTE, VI-SANDO POSSÍVEIS AQUISIÇÕES FUTURAS.* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Participante: CARLOS JANUARIO RAMOS** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Item | Especificação | Qtd. |  |  | Valor Unitário | Valor Total |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 1 | SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO TIPO SPLIT. - SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO TIPO SPLIT. | 50,000 | UN |  | 190,00 | 9.500,00 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 2 | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, COM HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA EM AR CONDICIONADO TIPO SPLIT, INCLUINDO LAVAGEM TOTAL DA CONDENSADORA, REAPERTO DOS CONTATOS ELÉTRICOS, SUBSTITUIÇÃO DE FILTROS E REPOSIÇÃO NO LOCAL DE ORIGEM , INCLUINDO DESPESAS DE RETIRADA E COLOCAÇÃO - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, COM HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA EM AR CONDICIONADO TIPO SPLIT, INCLUINDO LAVAGEM TOTAL DA CONDENSADORA, REAPERTO DOS CONTATOS ELÉTRICOS, SUBSTITUIÇÃO DE FILTROS E REPOSIÇÃO NO LOCAL DE ORIGEM , INCLUINDO DESPESAS DE RETIRADA E COLOCAÇÃO | 91,000 | UN |  | 94,46 | 8.595,86 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 3 | SERVIÇO DE ELETRECISTA (HOMEM HORA), TAIS COMO: INSTALAÇÕES E MANUTENÇÕES ELÉTRICAS EM GERAL, NOS PRÉDIOS E ESPAÇOS PUBLICOS DO MUNICÍPIO DE UNIÃO DO OESTE. SENDO QUE A DEMANDA DE SERVIÇOS SERÁ FISCALIZADA PELAS SECRETARIAS E DEPARTAMENTOS DO MUNICÍPIO, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA, MENSURANDO QUANTAS HORAS PARA CADA REPARO - SERVIÇO DE ELETRECISTA (HOMEM HORA), TAIS COMO: INSTALAÇÕES E MANUTENÇÕES ELÉTRICAS EM GERAL, NOS PRÉDIOS E ESPAÇOS PUBLICOS DO MUNICÍPIO DE UNIÃO DO OESTE. SENDO QUE A DEMANDA DE SERVIÇOS SERÁ FISCALIZADA PELAS SECRETARIAS E DEPARTAMENTOS DO MUNICÍPIO, MEDIANTE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA, MENSURANDO QUANTAS HORAS PARA CADA REPARO | 555,000 | H |  | 40,51 | 22.483,05 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Total do Participante:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **40.578,91** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Total Geral:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **40.578,91** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s): |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Descrição da Despesa | Dotação | Valor Estimado |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | MANUT. DAS ATIV. GABINETE PREFEITO |  | 02.001.04.122.0401.2004.3.1.90.00.00 | R$ 0,01 |
|  |  |  |  |  |
|  | MANUT. DEPTO DE TRANSP. E OBRAS |  | 08.001.26.782.2601.2027.3.3.90.00.00 | R$ 0,01 |
|  |  |  |  |  |
|  | MANUT. ATIV. DO ENSINO FUNDAMENTAL |  | 05.001.12.361.1201.2010.3.3.90.00.00 | R$ 0,01 |

 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Página: 2 |  | / | 2 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | MANUTENÇÃO DA EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHE |  | 05.001.12.365.1201.2015.3.3.90.00.00 | R$ 0,01 |
|  |  |  |  |  |
|  | MANUTENÇÃO DA EDUCAÇÃO INFANTIL - PRE ESCOLAR |  | 05.001.12.365.1201.2045.3.3.90.00.00 | R$ 0,01 |
|  |  |  |  |  |
|  | MANUT. DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST. SOCIAL |  | 06.001.08.244.0801.2018.3.3.90.00.00 | R$ 0,01 |
|  |  |  |  |  |
|  | MANUTENÇÃO ATIV. DA SAUDE |  | 11.001.10.301.1001.2036.3.3.90.00.00 | R$ 0,01 |

 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | União do Oeste,  |  | 25/11/2021 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | VALMOR GOLO |  |  |  | **Assinatura do Responsável** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | PREFEITO MUNICIPAL |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |  |