ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIAO DO OESTE
Rua Chapeco, 501 - Centro - União do Oeste
CEP: 89845-000 CNPJ: 11.692.396/0001-00 Telefone: (49) 3348-1033
E-mail: saude@uniaodooeste.sc.gov.br Site: http://www.uniaodooeste.sc.gov.br/

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 49/2025

Processo Adm.: **50/2025**
Data do Processo: **08/10/2025**

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: 50/2025
b) Nr. Licitação: 49/2025 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 09/10/2025
e) Objeto da Licitação: *CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE PALESTRA SHOW EDUCATIVA COM FOCO NA CONSCIENTIZAÇÃO EM ALUSÃO ÀS CAMPANHAS DO OUTUBRO ROSA E NOVEMBRO AZUL, A SER REALIZADA NO DIA 31 DE OUTUBRO DE 2025, PELO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UNIÃO DO OESTE/SC.*

Participante: ISRAEL FERNANDO DE SOUZA 29650654828 (36.765.151/0001-88)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	PALESTRA SHOW EM COMEMORAÇÃO AS CAMPANHAS OUTUBRO ROSA E NOVEMBRO AZUL A SER REALIZADA NO DIA 31 DE OUTUBRO DE 2025 NO SALÃO COMUNITÁRIO DE UNIÃO DO OESTE/SC. - PALESTRA SHOW EM COMEMORAÇÃO AS CAMPANHAS OUTUBRO ROSA E NOVEMBRO AZUL A SER REALIZADA NO DIA 31 DE OUTUBRO DE 2025 NO SALÃO COMUNITÁRIO DE UNIÃO DO OESTE/SC.	1,000	UND	10.000,00	10.000,00

Total do Participante: **10.000,00**

Total Geral: 10.000,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUT. PROGR. DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	11.001.10.301.1001.2066.3.3.90.00.00	R$ 10.000,00

União do Oeste, 09/10/2025

JANAINE RAIMONDI:09014720939 Assinado de forma digital por JANAINE RAIMONDI:09014720939 Dados: 2025.10.09 11:28:17 -03'00'

JANAINE RAIMONDI
GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinatura do Responsável