

 ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAÚDE LAJEADO GRANDE	PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 4/2021
	CNPJ: 10.460.008/0001-94 Telefone: (49) 3355-0044 Endereço: Rua Vitória, 503 - Centro CEP: 89828-000 - Lajeado Grande

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 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:** 7/2021
b) Nr. Licitação: 4/2021 - PR
c) Modalidade: Pregão presencial
d) Data de Homologação: 27/07/2021
e) Objeto da Licitação: *REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, INCLUINDO MATERIAL E MÃO DE OBRA, PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DA SECRETARIA DE SAÚDE DE LAJEADO GRANDE.*

Participante: CLEAR PROTESE DENTARIA EIRELI

Item	Especificação	Qty.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	PRÓTESE TOTAL SUPERIOR E INFERIOR, ACRILIZADA: CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES TIPO DENTRON. - PRÓTESE TOTAL SUPERIOR E INFERIOR, ACRILIZADA: CONFECCIONADA EM ACRÍLICO TERMO-POLIMERIZÁVEL DE ALTA RESISTÊNCIA COM DENTES TIPO DENTRON.	100,000	UNI	279,2725	27.927,25
2	PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR CONFECCIONADA EM ESTRUTURA METÁLICA COM LIGA DE CROMO-COBALTO E DENTES TIPO DENTRON. - PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR E INFERIOR CONFECCIONADA EM ESTRUTURA METÁLICA COM LIGA DE CROMO-COBALTO E DENTES TIPO DENTRON.	100,000	UNI	461,0305	46.103,05
3	REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL - REEMBASAMENTO DE PRÓTESE TOTAL	20,000	UNI	151,4725	3.029,45
4	CONCERTO DE PRÓTESE DENTÁRIA - CONCERTO DE PRÓTESE DENTÁRIA	20,000	UNI	142,0125	2.840,25
				Total do Participante:	79.900,00
				Total Geral:	79.900,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manut. das Atividades da Saude	13.001.10.301.1001.2031.3.3.90.00.00	R\$ 1,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manut. da Atenção Basica Variavel	13.001.10.301.1001.2033.3.3.90.00.00	R\$ 1,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manut. da Atenção Basica Variavel	13.001.10.301.1001.2033.3.3.90.00.00	R\$ 1,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manut. do MAC Amb. e Hosp. e Lim. de Financ.	13.001.10.302.1001.2034.3.3.90.00.00	R\$ 1,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manut. do MAC Amb. e Hosp. e Lim. de Financ.	13.001.10.302.1001.2034.3.3.90.00.00	R\$ 1,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manut. dos Programas do SUS - Estado	13.001.10.301.1001.2038.3.3.90.00.00	R\$ 1,00

Lajeado Grande, 27/07/2021

ANDERSON ELIAS BIANCHI
PREFEITO

Assinatura do Responsável