



**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANITAPOLIS**

Rua Gonçalves Júnior, 260 - Centro - Anitápolis
CEP: 88475-000 CNPJ: 08.438.054/0001-45 Telefone: (48) 3256-0131
E-mail: sms@anitapolis.sc.gov.br Site:

Página: 1 / 1

DISPENSA DE LICITAÇÃO

Nr.: 11/2025

Processo Adm.: 11/2025

Data do Processo: 01/10/2025

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. 75, II 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:** 11/2025
b) **Nr. Licitação:** 11/2025 - DL
c) **Modalidade:** Dispensa de licitação
d) **Data de Homologação:** 08/10/2025
e) **Objeto da Licitação:** *Contratação de empresa especializada na confecção de crachás, personalizados frente e verso, com cordão também personalizado e presilha tipo jacaré, para identificação de pacientes com doenças ocultas atendidas pelo fundo municipal de Saúde de Anitápolis/SC*

Participante: EMBACOM LTDA (47.156.456/0001-09)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Contratação de empresa especializada na confecção de crachás, personalizados frente e verso, com cordão também personalizado e presilha tipo jacaré, para identificação de pacientes com doenças ocultas atendidas pelo fundo municipal de Saúde de Anitápolis/SC. - • Crachá em PVC • Flexível • Medidas 8,5 x 4,4 cm; • Personalizado - Frente e verso; • Cordão personalizado na medida 1,5 x 42,5 cm, com presilha para crachá tipo jacaré; • Orientações na posição vertical; Marca:	100,000	UN	9,35	935,00

Total do Participante: 935,00

Total Geral: 935,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Incremento temporário ao custeio dos serviços de atenção primária em saúde	15.001.10.301.0026.4015.3.3.90.00.00	R\$ 2.265,00

Anitápolis, 08/10/2025



Documento assinado digitalmente
LINKOM WILLIAM HANCK
Data: 09/10/2025 14:09:19-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

LINKOM WILLIAM HANCK

Assinatura do Responsável