

**ESTADO DE SANTA CATARINA**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SCHROEDER

CNPJ: 83.102.491/0001-09 **Telefone:** (47) 3374-6500
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 3201 - Centro
CEP: 89275-000 - Schroeder

DISPENSA ELETRÔNICA

Nr.: 20/2024

Processo Adm.: 37/2024

Data do Processo: 30/07/2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

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:** 37/2024
b) **Nr. Licitação:** 20/2024 - DE
c) **Modalidade:** Dispensa eletrônica
d) **Data de Homologação:** 05/08/2024
e) **Objeto da Licitação:** *Contratação de seguro total para o novo veículo da Secretaria de Saúde do Município de Schroeder.*

Participante: MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Seguro total para o veículo CHEV/SPIN 18L AT PREMIER; placa RYW9D78; ano/modelo 2024/2025; na cor branca, renavam 01373178407; número do chassi 9BGJP7520RB169150. - Seguro total para o veículo CHEV/SPIN 18L AT PREMIER; placa RYW9D78; ano/modelo 2024/2025; na cor branca, renavam 01373178407; número do chassi 9BGJP7520RB169150.	1,000	UN	918,01	918,01
				Total do Participante:	918,01
				Total Geral:	918,01

Schroeder, 05 de Agosto de 2024

LAURO TOMCZAK

Prefeito





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6F89-CA41-8411-4D9B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LAURO TOMCZAK (CPF 382.XXX.XXX-53) em 05/08/2024 16:54:56 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://schroeder.1doc.com.br/verificacao/6F89-CA41-8411-4D9B>