



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

Rua Altamiro Guimarães, 1109 - Oficinas - Tubarão  
CEP: 88702-101 CNPJ: 09.240.588/0001-25 Telefone: (48) 3621-9600  
E-mail: comprasaude@tubarao.sc.gov.br Site:

**INEXIGIBILIDADE DE**  
**Nr.: 48/2024**

**Processo Adm.:** 54/2024

**Data do Processo:** 11/07/2024

## 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, IV 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:** 54/2024  
**b) Nr. Licitação:** 48/2024 - IL  
**c) Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
**d) Data de Homologação:** 11/07/2024  
**e) Objeto da Licitação:** *O presente edital tem por objeto o CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS MÉDICOS ESPECIALISTAS PARA O ATENDIMENTO EM PSIQUIATRIA POR HORA NOS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DO MUNICÍPIO constantes na "Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde - SUS", sob o código 03.01.01.007-2, disponível por meio eletrônico no SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPM). (Disponível em: [www.sigtap.datasus.gov.br](http://www.sigtap.datasus.gov.br)). EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 2/2024.*

**Participante: GENOVIA SERVIÇOS MEDICOS E PSIQUIATRIA SS**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Consulta em Psiquiatria e/ou em Especialista em Saúde Mental por hora**	1.200,0	HS	150,00	180.000,00

**Total do Participante: 180.000,00**

**Total Geral: 180.000,00**

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUTENÇÃO CAPS II E CAPS AD - MAC	36.001.10.302.0011.2082.3.3.90.00.00	R\$ 180.000,00

Tubarão, 11/07/2024

Assinatura do Responsável