

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> FUNDO MUNICIPAL SAÚDE ENTRE RIOS	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 8/2023</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 9/2023 <b>Data do Processo:</b> 18/04/2023

**CNPJ:** 11.306.746/0001-44      **Telefone:** (49) 3351-0060  
**Endereço:** Rua Pergentino Alberici, 152 - Centro  
**CEP:** 89862-000 - Entre Rios

## 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 10.520/2002, Art. 37, XXI 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:** 9/2023  
**b) Nr. Licitação:** 8/2023 - PR  
**c) Modalidade:** Pregão presencial  
**d) Data de Homologação:** 08/05/2023  
**e) Objeto da Licitação:** AQUISIÇÃO OXIGÊNIO MEDICINAL, PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONSTANTE DO ORÇAMENTO MUNICIPAL

### Participante: CRM GASES E EQUIPAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	OXIGÊNIO MEDICINAL GAS CIL 40L - 07 m <sup>3</sup> - OXIGÊNIO MEDICINAL GAS CIL 40L - 07 m <sup>3</sup>	49,000	UND	233,00	11.417,00
2	OXIGÊNIO MEDICINAL GAS CIL 20L - 03 m <sup>3</sup> - OXIGÊNIO MEDICINAL GAS CIL 20L - 03 m <sup>3</sup>	35,000	UND	190,00	6.650,00
3	OXIGÊNIO MEDICINAL GAS CIL 7L - 01 m <sup>3</sup> - OXIGÊNIO MEDICINAL GAS CIL 7L - 01 m <sup>3</sup>	11,000	UND	170,00	1.870,00
				<b>Total do Participante:</b>	<b>19.937,00</b>
				<b>Total Geral:</b>	<b>19.937,00</b>

Entre Rios, 08/05/2023

.....  
 JOÃO MARIA ROQUE  
 Prefeito Municipal

.....  
**Assinatura do Responsável**