



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST. SOCIAL DE PINHEIRAL**  
Praça Teixeira Campos, 14 - Centro - Pinheiral  
CEP: 27197-000 CNPJ: 06.368.175/0001-32 Telefone: (24) 3356-2510  
E-mail: almoxarifado\_smasdh@pinheiral.rj.gov.br Site:

Página: 1 / 1

**INEXIGIBILIDADE DE**  
**Nr.: 57/2026**

**Processo Adm.: 807109/2026**

**Data do Processo: 12/03/2026**

## 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, I 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:** 807109/2026  
b) **Nr. Licitação:** 57/2026 - IL  
c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
d) **Data de Homologação:** 22/09/2026  
e) **Objeto da Licitação:** **SEI (PNH-020807/000109/2026). CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM TEMPORÁRIA, destinado ao acolhimento emergencial e provisório de usuários da Política de Assistência Social, incluindo indivíduos em situação de risco social, vulnerabilidade ou emergência, encaminhados pelos serviços socioassistenciais**

**Participante: E.L.B. CAMPOS HOTEL E RESTAURANTE ME (04.930.279/0001-63)**

| Item | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Qtd.    |    | Valor Unitário | Valor Total |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|----------------|-------------|
| 1    | Serviço de hospedagem - Serviço de hospedagem, em suíte solteiro, com as seguintes condições: ar condicionado, televisor LCD 32", frigobar, ar condicionado, ventilador, conexão para internet Wireless, Banheiro com 5 m2. Café da manhã composto de: Leite, 2 pães com manteiga e 1 fruta. Hospedagem em apartamento individual. | 130,000 | Un | 150,00         | 19.500,00   |

**Total do Participante: 19.500,00**

**Total Geral: 19.500,00**

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

| Descrição da Despesa                                                                       | Dotação                              | Valor Estimado |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|
| Executar o Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos – PAEFI | 04.001.08.244.0008.2080.2.3.39.03.90 | R\$ 4.875,00   |
| Executar o Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família – PAIF                     | 04.001.08.244.0007.2070.1.3.39.03.90 | R\$ 4.875,00   |
| Manter o Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS)                  | 04.001.08.244.0008.2080.3.3.39.03.90 | R\$ 4.875,00   |
| Assegurar o funcionamento dos Centros de Referência de Assistência Social – CRAS           | 04.001.08.244.0007.2070.2.3.39.03.90 | R\$ 4.875,00   |

Pinheiral, 22/09/2026

VAGNER MACHADO  
SOARES:10473716771  
Assinado de forma digital por VAGNER MACHADO  
SOARES:10473716771  
Dados: 2026.09.24 11:01:52 -03'00'

VAGNER MACHADO SOARES

KEILA MONIQUE  
PECANHA DE  
ALMEIDA  
ASSIS:10769602789  
Assinado de forma digital por KEILA MONIQUE PECANHA DE ALMEIDA ASSIS:10769602789  
Dados: 2026.09.22 16:26:10 -03'00'

Assinatura do Responsável