



ESTADO DE SANTA CATARINA
PLANO DE SAÚDE ASSIST.SOCIAL DOS SERV. PUBL.-PLASS
 Avenida XV de Novembro., 378 - Centro - Joaçaba
 CEP: 89600-000 CNPJ: 07.146.181/0001-08 Telefone: (49) 3522-3000
 E-mail: Site:

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 5/2025

Processo Adm.: 6/2025

Data do Processo: 18/08/2025

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. 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:** 6/2025
 b) **Nr. Licitação:** 5/2025 - IL
 c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação
 d) **Data de Homologação:** 03/09/2025
 e) **Objeto da Licitação:** *CREDENCIAMENTO de empresa/clínica para prestação de serviços de: MEDICINA, ODONTOLOGIA, PSICOLOGIA, FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, SERVIÇOS DE IMAGEM, NUTRIÇÃO, HOSPITALAR E ANÁLISES CLÍNICAS.*

Participante: CIMO JOAÇABA - CLÍNICA INTEGRADA DO MEIO OESTE LTDA. (60.928.368/0001-46)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	LOTE 8 SERVIÇOS MÉDICOS E DE NUTRIÇÃO 2024	1,000	SERVIÇ	1.000.000,00	1.000.000,00
Total do Participante:					1.000.000,00

Participante: CLINICA MEDICA MIOZZO LTDA (09.427.086/0001-08)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
4	LOTE 8 SERVIÇOS MÉDICOS E DE NUTRIÇÃO 2024	1,000	SERVIÇ	500.000,00	500.000,00
Total do Participante:					500.000,00

Participante: CLINICA PSICOKIDS LTDA (59.938.428/0001-22)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
3	LOTE 2 SERVIÇOS DE PSICOLOGIA 2024	1,000	SERVIÇ	250.000,00	250.000,00
Total do Participante:					250.000,00

Participante: CLINIMED - CLINICA MEDICA CAPINZAL S/C LTDA. (02.070.739/0001-03)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
2	LOTE 8 SERVIÇOS MÉDICOS E DE NUTRIÇÃO 2024	1,000	SERVIÇ	500.000,00	500.000,00
Total do Participante:					500.000,00

Total Geral: 2.250.000,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
----------------------	---------	----------------

Joaçaba, 03 de Setembro de 2025

Assinatura do Responsável