



ESTADO DE SANTA CATARINA
CONS. PUB. INTERF. DE SAÚDE MULTIF. DO ALTO VALE

XV de Novembro, 737 - Centro - Rio do Sul
 CEP: 89160-015 CNPJ: 09.069.217/0001-22 Telefone: (47) 3531-4242
 E-mail: amavi@amavi.org.br Site:

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 16/2026

Processo Adm.: 33/2026

Data do Processo: 06/05/2026

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. 79, 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:** 33/2026
 b) **Nr. Licitação:** 16/2026 - IL
 c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação
 d) **Data de Homologação:**
 e) **Objeto da Licitação:** *Contratação de prestador de serviços de saúde contratado através do Edital de Chamamento Público para Credenciamento nº 01/2025 para atendimento aos usuários referenciados pela rede básica de saúde, dos municípios consorciados ao CISAMAVI, nos procedimentos da Tabela SIASUS, sendo: Grupo 02 e seus Subgrupos; Grupo 03 – Subgrupos 01, 02, 03 e 09; Grupo 04 – Subgrupos 01 e 05.*

Participante: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (86.324.860/0001-04)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Biopsia de prostata orientada por US- incluir	500,000	UN	426,44	213.220,00
2	Biopsia de tireoide ou paratireoide PAAF - Punção aspirativa	800,000	UN	364,40	291.520,00
3	Biopsia/exerese de nódulo de mama por agulha fina orientada por US -incluir dispositivo guiado (a partir do segundo nódulo acrescentar R\$ 85,06 cada).	250,000	UN	353,62	88.405,00
4	Punção aspirativa de mama por agulha fina orientada por US -	250,000	UN	335,94	83.985,00
5	Punção de mama por agulha grossa - inclui dispositivo guiado (a partir do segundo nódulo acrescentar R\$ 85,06 cada)	250,000	UN	409,46	102.365,00
6	Colonoscopia (valor complemento inclui coleta biopsia	7.500,000	UN	466,98	3.502.350,00
7	Esofagogastroduodenoscopia (valor complemento inclui	10.000,00	UN	260,06	2.600.600,00
8	Retirada de pólipos (sem limite de quantitativo, independen	5.000,000	UN	136,09	680.450,00

Total do Participante: 7.562.895,00

Total Geral: 7.562.895,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
GERÊNCIA TEMÁTICA - SERVIÇOS DE SAÚDE	01.001.10.301.0001.2001.3.3.90.00.00	R\$ 7.562.895,00

Rio do Sul, 11/05/2026

Assinatura do Responsável