



ESTADO DE GOIAS

F.M.S - CRIXAS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO Nº 529/2026 MUNICÍPIO DE CRIXÁS/GO - PREGÃO PRESENCIAL Nº 5/2026.

DESPACHO. Tendo em vista o que consta dos presentes autos e considerando a regularidade de todo o procedimento licitatório, em especial o julgamento procedido pelo(a) Pregoeiro(a), inserto nestes autos, bem como Parecer Jurídico, **RESOLVO**, no uso de minhas atribuições legais, com base nas disposições da Legislação vigente, **HOMOLOGAR** o procedimento licitatório realizado na modalidade de PREGÃO PRESENCIAL nº 5/2026 REGISTRAR PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VEÍCULO TIPO VAN POR KM RODADO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CRIXÁS-GO, DESTINADA AO TRANSPORTE DE PACIENTES EM TRATAMENTO DE SAÚDE PARA A CIDADE DE URUAÇU, CERES, GOIANÉSIA, GOIÂNIA E ANÁPOLIS-GO, CONFORME QUANTIDADES E ESPECIFICAÇÕES DO TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO I DO EDITAL, NOS TERMOS DA LEI Nº 14.133/21. destinados a FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRIXAS deste Município, para o cumprimento das atribuições do Município de CRIXÁS/GO, apresentando-se como propostas mais vantajosas as das empresas:

LACERDA TUR'S E SERVICOS LTDA, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 08.793.130/0001-30, estabelecida em RUA 15 DE NOVEMBRO, 1, Quadra1 Lote 7 Sala - VILA SANTA ISABEL, CRIXÁS - GO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/01	LOCAÇÃO VAN	LACERDA TUR	192.000	KM	4,40	844.800,00
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						844.800,00
TOTAL DO CERTAME.....R\$						844.800,00

Importa-se a presente licitação na importância total de **R\$ 844.800,00 (oitocentos e quarenta e quatro mil e oitocentos reais)**, cuja despesa deverá correr a conta das seguintes Dotações Orçamentárias: 04.15.10.301.0065.2.423.3.3.90.39 - GESTÃO DAS ATIVIDADES FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, Elementos da Despesa: OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA

PUBLIQUE-SE.

CRIXÁS/GO, aos, 13 de março de 2026



ESTADO DE GOIAS

F.M.S - CRIXAS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

LUCILENE FERRAZ DE ABREU
CPF : 031.371.211-59
GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE