



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA TEREZINHA**

Av. Bruno Pieczarka - Centro - Santa Terezinha  
CEP: 89199-000 CNPJ: 14.156.774/0001-10 Telefone: (47) 3556-0044  
E-mail: prefeitura@santaterezinha.sc.gov.br Site: http://www.santaterezinha.sc.

Página: 1 / 1

**DISPENSA DE LICITAÇÃO**

**Nr.: 3/2026**

**Processo Adm.: 3/2026**

**Data do Processo: 10/03/2026**

**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. 75, 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:** 3/2026  
b) **Nr. Licitação:** 3/2026 - DL  
c) **Modalidade:** Dispensa de licitação  
d) **Data de Homologação:**  
e) **Objeto da Licitação:** *CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONSULTORIA ESPECIALIZADA NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, EM APOIO À GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), COM FOCO NA QUALIFICAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO, CAPACITAÇÃO DE EQUIPES, APERFEIÇOAMENTO DE PROCESSOS E FORTALECIMENTO DAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE, PELO PERÍODO DE 12 MESES.*

**Participante: SELETEC SERVICOS DE SAUDE E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA (17.362.821/0001-70)**

| Item | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Qtd.   | Unidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|----------------|-------------|
| 1    | Prestação de serviços de consultoria e suporte técnico em apoio à gestão do sistema único de saúde - Sus, com foco na qualificação da administração, capacitação de equipes, aperfeiçoamento de processos e fortalecimento das políticas públicas de saúde, para a Secretaria Municipal de Saúde do município de Santa Terezinha/SC. - Prestação de serviços de consultoria e suporte técnico em apoio à gestão do sistema único de saúde - Sus, com foco na qualificação da administração, capacitação de equipes, aperfeiçoamento de processos e fortalecimento das políticas públicas de saúde, para a Secretaria Municipal de Saúde do município de Santa Terezinha/SC. | 12,000 | MÊS     | 5.400,00       | 64.800,00   |

**Total do Participante: 64.800,00**

**Total Geral: 64.800,00**

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

| Descrição da Despesa                   | Dotação                              | Valor Estimado |
|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------|
| Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | 11.001.10.301.0006.2050.3.3.90.00.00 | R\$ 10.800,00  |
| Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | 11.001.10.301.0006.2050.3.3.90.00.00 | R\$ 54.000,00  |

Santa Terezinha, 17/03/2026

.....  
VALQUIRIA SCHWARZ  
Prefeita Municipal.

.....  
**Assinatura do Responsável**