



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARAVILHA**

Avenida Euclides da Cunha, 40 - Centro - Maravilha  
CEP: 89874-000 CNPJ: 18.256.475/0001-09 Telefone: (49) 3664-0044  
E-mail: Site:

Página: 1 / 1

**INEXIGIBILIDADE DE**  
**Nr.: 112/2026**

**Processo Adm.: 112/2026**

**Data do Processo: 15/10/2026**

## 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, 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:** 112/2026  
b) **Nr. Licitação:** 112/2026 - IL  
c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
d) **Data de Homologação:** 15/10/2026  
e) **Objeto da Licitação:** Credenciamento da empresa COGNI SAÚDE EMOCIONAL LTDA para prestação de serviços na área da saúde para o Município de Maravilha - SC. Empresa devidamente credenciada no processo de CREDENCIAMENTO Nº 007/2026.

**Participante: COGNI SAUDE EMOCIONAL LTDA (49.512.797/0001-03)**

| Item                          | Especificação                | Qtd.    | Unidade | Valor Unitário | Valor Total       |
|-------------------------------|------------------------------|---------|---------|----------------|-------------------|
| 1                             | Avaliação de neuropsicologia | 500,000 | SV      | 250,00         | 125.000,00        |
| 2                             | Sessão de Neuropsicologia    | 600,000 | SV      | 180,00         | 108.000,00        |
| <b>Total do Participante:</b> |                              |         |         |                | <b>233.000,00</b> |

**Total Geral: 233.000,00**

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

| Descrição da Despesa                                                               | Dotação                              | Valor Estimado |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|
| MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MAC | 05.001.10.302.0010.2133.3.3.90.00.00 | R\$ 233.000,00 |

Documento assinado digitalmente



JANE MAIRA JORIS  
Data: 16/10/2026 16:05:01-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Jane Maira Joris

Assinatura do Responsável