



**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO DE SAUDE DE CURITIBANOS**

RUA MAXIMINO DE MORAES., 386 - Centro - Curitiba
CEP: 89520-000 CNPJ: 83.754.044/0001-34 Telefone: (49) 3245-7800
E-mail: Site:

Página: 1 / 1

**INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 2/2026**

Processo Adm.: 2/2026

Data do Processo: 30/01/2026

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:** 2/2026
b) **Nr. Licitação:** 2/2026 - IL
c) **Modalidade:** Inexigibilidade de licitação
d) **Data de Homologação:** 30/01/2026
e) **Objeto da Licitação:** *INEGIXIBILIDADE DE LICITAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CURITIBANOS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO E ANEXO I DESTE EDITAL.*

Participante: LUANA PEGORARO PESSOLE LTDA (59.242.807/0001-83)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTO MEDICO COMPREENDIDO DE: EXAME FISICO, ELABORAÇÃO DE HIPOTHESES OU CONCLUSOES DIAGNOSTICAS, SOLICITAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES QUANDO NECESSARIOS, E PRESCRIÇÃO TERAPEUTICA COMO ATO MEDICO COMPLETO E QUE PODE SER CONCLUIDO OU NÃO EM UM UNICO MOMENTO, ALEM DOS DEMAIS ATOS INERENTES AO ATENDIMENTO DE PACIENTES DA AREA DA SAUDE. A)OS SERVIÇOS ACIMA DESCRITOS DEVERAO SER PRESTADOS EM UNIDADES MUNICIPAIS DE SAUDE, NO FORMATO DE HORA/PROFISSIONAL. B)O VALOR DA REMUNERAÇÃO DA HORA FOI ESTABELECIDO CONFORME DELIBERAÇÃO E APROVAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO.	600,000	H	130,00	78.000,00

Total do Participante: 78.000,00

Total Geral: 78.000,00

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

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

Curitiba, 30 de Janeiro de 2026

JOHN LENNON SCHWINDEN DE OLIVEIRA
AGENTE ADMINISTRATIVO

Assinatura do Responsável

**FUNDO DE SAUDE DE CURITIBANOS**

RELATÓRIO: [CURITIBANOS] RELAÇÃO DOS ITENS DA

CNPJ: 83.754.044/0001-34

Telefone: (49) 3245-7800

RUA MAXIMINO DE MORAES., 386

CEP: 89520-000 - Curitiba SC

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

Nr.: 2/2026 - IL

Processo Administrativo: 2/2026

Data do Processo: 30/01/2026

ANEXO I

RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	600,000	H	26010974-PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTO MEDICO COMPREENDIDO DE: EXAME FISICO, ELABORAÇÃO DE HIPOTHESES OU CONCLUSOES DIAGNOSTICAS, SOLICITAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES QUANDO NECESSARIOS, E PRESCRIÇÃO TERAPEUTICA COMO ATO MEDICO COMPLETO E QUE PODE SER CONCLUÍDO OU NÃO EM UM UNICO MOMENTO, ALEM DOS DEMAIS ATOS INERENTES AO ATENDIMENTO DE PACIENTES DA AREA DA SAUDE. A)OS SERVIÇOS ACIMA DESCRITOS DEVERAO SER PRESTADOS EM UNIDADES MUNICIPAIS DE SAUDE, NO FORMATO DE HORA/PROFISSIONAL. B)O VALOR DA REMUNERAÇÃO DA HORA FOI ESTABELECIDO CONFORME DELIBERAÇÃO E APROVAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO. - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTO MEDICO COMPREENDIDO DE: EXAME FISICO, ELABORAÇÃO DE HIPOTHESES OU CONCLUSOES DIAGNOSTICAS, SOLICITAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES QUANDO NECESSARIOS, E PRESCRIÇÃO TERAPEUTICA COMO ATO MEDICO COMPLETO E QUE PODE SER CONCLUÍDO OU NÃO EM UM UNICO MOMENTO, ALEM DOS DEMAIS ATOS INERENTES AO ATENDIMENTO DE PACIENTES DA AREA DA SAUDE. A)OS SERVIÇOS ACIMA DESCRITOS DEVERAO SER PRESTADOS EM UNIDADES MUNICIPAIS DE SAUDE, NO FORMATO DE HORA/PROFISSIONAL. B)O VALOR DA REMUNERAÇÃO DA HORA FOI ESTABELECIDO CONFORME DELIBERAÇÃO E APROVAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO.	130,0000	78.000,00
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	78.000,00