ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO
Rua Ernani Cotrin, 187 - Centro - Capivari de Baixo
CEP: 88745-000 CNPJ: 10.971.858/0001-57 Telefone: (48) 3621-4400
E-mail: Site:

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 3/2026

Processo Adm.: **25/2026**
Data do Processo: **11/09/2026**

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. 28, I 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: 25/2026
b) Nr. Licitação: 3/2026 - PE
c) Modalidade: Pregão eletrônico
d) Data de Homologação: 28/09/2026
e) Objeto da Licitação: *Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa especializada no fornecimento parcelado de oxigênio medicinal comprimido, acondicionado em cilindros disponibilizados em regime de comodato, incluindo carga, recarga, transporte, entrega, retirada e substituição, destinado aos pacientes em atendimento domiciliar, às unidades de saúde, ao Pronto Atendimento, às ambulâncias e ao Corpo de Bombeiros Militar do Município de Capivari de Baixo/SC, do item que restou deserto do Pregão Eletrônico nº 02/2026.*

Participante: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA (35.820.448/0107-94)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Gás medicinal (OXIGÊNIO) comprimido, acondicionado em cilindros fornecidos em regime de comodato, para uso ambulatorial, domiciliar e emergencial, incluindo carga/recarga, transporte, entrega, retirada e substituição. - Gás medicinal (OXIGÊNIO) comprimido, acondicionado em cilindros fornecidos em regime de comodato, para uso ambulatorial, domiciliar e emergencial, incluindo carga/recarga, transporte, entrega, retirada e substituição.	25.000,00	M³	51,24	1.281.000,00

Total do Participante: **1.281.000,00**

Total Geral: 1.281.000,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado

Capivari de Baixo, 28/09/2026

ALINE PEREIRA DE SOUSA:07572655963 Assinado de forma digital por ALINE PEREIRA DE SOUSA:07572655963 Dados: 2026.09.28 08:41:30 -03'00'

ALINE PEREIRA DE SOUSA

Assinatura do Responsável