

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA  <b>CNPJ:</b> 76.910.900/0001-38 <b>Telefone:</b> (43) 3535-9400 <b>Endereço:</b> PRAÇA ISABEL BRANCO, 142 - CIDADE ALTA <b>CEP:</b> 84200-000 - Jaguariaíva	<b>PREGÃO ELETRÔNICO</b> <b>Nr.: 9/2023</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 16/2023 <b>Data do Processo:</b> 31/01/2023

## 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 10.520/2002, Art. 1 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:** 16/2023  
**b) Nr. Licitação:** 9/2023 - PE  
**c) Modalidade:** Pregão eletrônico  
**d) Data de Homologação:** 27/02/2023  
**e) Objeto da Licitação:** *Aquisição de pulseiras e etiquetas de identificação de paciente, e adesivos de classificação de risco, para atender as demandas do Hospital Municipal.*

**Participante: LEILA APARECIDA BONILHA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Pulseira de identificação do paciente -Pulseira de impressão térmica, compatível com impressora GC420T, cor branca, material antialérgico e a prova d'água, impressão térmica direta que não precise de ribbon- rolo de 200 pulseiras	50,000	ROLO	80,00	4.000,00
2	Etiqueta de identificação do paciente Etiqueta branca, em papel térmico, medidas 50mm x 35mm x 2mm - impressão térmica direta que não precise de ribbon - rolo de 1000 etiquetas.	24,000	ROLO	65,00	1.560,00
3	Adesivo de classificação de risco Adesivo em forma de bolinha, em papel couchê - rolo de 250 adesivos Cor VERDE	20,000	ROLO	8,90	178,00
4	Adesivo de classificação de risco Adesivo em forma de bolinha, em papel couchê - rolo de 250 adesivos Cor AMARELO.	15,000	ROLO	8,90	133,50
5	Adesivo de classificação de risco Adesivo em forma de bolinha, em papel couchê - rolo de 250 adesivos Cor VERMELHO	10,000	ROLO	8,93	89,30
<b>Total do Participante:</b>					<b>5.960,80</b>
<b>Total Geral:</b>					<b>5.960,80</b>

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manutenção das Unidades Básicas de Saúde	11.001.10.301.0018.2065.3.1.90.11.00	R\$ 7.946,50

Jaguariaíva, 06 de Junho de 2023

Assinatura do Responsável