

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA	<b>DISPENSA DE LICITAÇÃO</b> <b>Nr.: 54/2023</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 218/2023 <b>Data do Processo:</b> 17/11/2023

**CNPJ:** 76.910.900/0001-38      **Telefone:** (43) 3535-9400  
**Endereço:** PRAÇA ISABEL BRANCO, 142 - CIDADE ALTA  
**CEP:** 84200-000 - Jaguariaíva

## 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, XI 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:** 218/2023  
**b) Nr. Licitação:** 54/2023 - DL  
**c) Modalidade:** Dispensa de licitação  
**d) Data de Homologação:** 17/11/2023  
**e) Objeto da Licitação:** *Celebração de Contrato de Rateio de Despesas Administrativas junto ao CONSÓRCIO INTERGESTORES PARANÁ SAÚDE, referente ao rateio de recursos para a execução das atividades concernentes ao exercício 2024.*

**Participante: CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAÚDE.**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CONSÓRCIO PRSAUDE - RATEIO	1,000	UNI	13.943,49	13.943,49
<b>Total do Participante:</b>					<b>13.943,49</b>
<b>Total Geral:</b>					<b>13.943,49</b>

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Convênio com o Consórcio Inter Municipal CIM Saúde	11.001.10.301.0018.2061.3.3.90.39.00	R\$ 13.943,49

Jaguariaíva, 06 de Junho de 2024

Assinatura do Responsável