ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRACO DO TROMBUDO
Praça da Independência, 25 - Centro - Braço do Trombudo
CEP: 89178-000 CNPJ: 11.481.782/0001-44 Telefone: (47) 3547-0179
E-mail: nfesaude@bracodotrombudo.sc.gov.br Site: https://bracodotrombudo.sc.

DISPENSA DE LICITAÇÃO
Nr.: 6/2026

Processo Adm.: **6/2026**
Data do Processo: **12/03/2026**

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. 75, VIII 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: 6/2026
b) Nr. Licitação: 6/2026 - DL
c) Modalidade: Dispensa de licitação
d) Data de Homologação: 12/03/2026
e) Objeto da Licitação: *CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO RAMO DE SEGUROS AUTOMOTIVOS, PARA SEGURAR OS VEÍCULOS E MÁQUINAS DA FROTA MUNICIPAL DE BRAÇO DO TROMBUDO/SC.*

Participante: GENTE SEGURADORA S/A (90.180.605/0001-02)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Seguro VW/NEOBUS 8.180E 2025/2026 - Placa TQB4F46	1,000	Apól.	4.812,50	4.812,50
2	Seguro I/M.BENZ 417 SPRINTER M 25-26 - Placa TQB8I46	1,000	APÓL	4.545,64	4.545,64
3	Seguro MERCEDES – BENZ 417 TCA AMBUL 24-25 - Placa SXT9F45	1,000	APÓL	4.125,00	4.125,00
4	Seguro Retroescavadeira New Holland B80C – ano/modelo 2026 - Chassis NKJ0B80CJSKH45670	1,000	APÓL	397,93	397,93

Total do Participante: **13.881,07**

Total Geral: 13.881,07

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Atenção Básica	09.001.10.301.0006.2046.3.3.90.00.00	R$ 8.670,64
Manutenção e Abertura das Estradas Vicinais	07.001.26.782.0011.2040.3.3.90.00.00	R$ 397,93
Manutenção e Reequipamento do Transporte Escolar - Ensino Fundamental	04.003.12.361.0005.2026.3.3.90.00.00	R$ 4.812,50

Braço do Trombudo, 12/03/2026

.....
Adriano Treinatti
Prefeito Municipal

.....
Assinatura do Responsável