

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO Nº 1078/2024 MUNICÍPIO DE GOIANORTE/TO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20/2024.

DESPACHO. Tendo em vista o que consta dos presentes autos e considerando a regularidade de todo o procedimento licitatório, em especial o julgamento procedido pelo(a) Pregoeiro(a) , inserto nestes autos, bem como Parecer Jurídico, **RESOLVO**, no uso de minhas atribuições legais, com base nas disposições da Legislação vigente, **HOMOLOGAR** o procedimento licitatório realizado na modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO nº 20/2024 Contratação de empresa especializada para aquisição de AMBULÂNCIA TIPO D – SUPORTE AVANÇADO DE VIDA, para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde. destinados a FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SECRETÁRIO deste Município, para o cumprimento das atribuições do Município de GOIANORTE/TO,

REAVEL VEÍCULOS EIRELI, pessoa jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 30.260.538/0001-04, estabelecida em RUA 03, 1022, CASA - ST. OESTE, GOIÂNIA - GO, vencedora dos itens abaixo relacionados:

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01/01	AMBULÂNCIA VEÍCULO ZERO KM/NOVO FURGÃO com carroceria em aço e original de fábrica em aço e original de fábrica, longo, de teto alto, Air-Bag para os 2 ocupantes da cabine, Freio com Sistema Anti-Bloqueio (A.B.S.) nas quatro rodas, fabricação do ano da entrega conforme ocorrerem às contratações e entregas, sendo fabricado no ano de 2024 adaptado para ambulância de SUPORTE AVANÇADO DE VIDA, com capacidade volumétrica não inferior a 10 (dez) metros cúbicos no total, com porta lateral deslizante e portas traseiras. Com obrigatoriedade de o primeiro emplacamento constar em nome do Município de Goianorte- TO.	MERCEDES BENZ	1	un	412.000,00	412.000,00
TOTAL DO FORNECEDOR.....R\$						412.000,00

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO Nº 1078/2024 MUNICÍPIO DE GOIANORTE/TO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20/2024.

TOTAL DO CERTAME.....R\$	412.000,00
--------------------------	------------

Importa-se a presente licitação na importância total de **R\$ 412.000,00 (quatrocentos e doze mil reais)**, cuja despesa deverá correr a conta das seguintes Dotações Orçamentárias: Não há dotações informadas.

PUBLIQUE-SE.

GOIANORTE/TO, aos, 29 de outubro de 2024

MARTA MINERVINA SILVESTRE PEREIRA

CPF : 021.320.991-89

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.goianorte.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002** e **Chave: MAT-b814be-291020241700531433**