ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE LUZERNA
Av. 16 de Fevereiro, 151 - Centro - Luzerna
CEP: 89609-000 CNPJ: 10.574.092/0001-77 Telefone: (49) 3551-4760
E-mail: compras@luzerna.sc.gov.br Site:

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 9/2026

Processo Adm.: **10/2026**
Data do Processo: **26/05/2026**

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. 74, IV 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: 10/2026
b) Nr. Licitação: 9/2026 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 08/06/2026
e) Objeto da Licitação: *CREDENCIAMENTO da seguinte pessoa jurídica: HOSPITAL SAO ROQUE SOCIEDADE BENEFICENTE para a realização de EXAMES DE RADIOGRAFIA, com a finalidade de suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde no atendimento à população (pacientes) do Município de Luzerna.*

Participante: HOSPITAL SÃO ROQUE SOCIEDADE BENEFICENTE (75.444.471/0001-98)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	RADIOGRAFIA - Radiografia de abdômen (ap + lateral / localizada).	300,000	UN	32,10	9.630,00
2	RADIOGRAFIA - Radiografia de abdômen agudo (mínimo de 2 incidências).	300,000	UN	32,10	9.630,00
3	RADIOGRAFIA - Radiografia de antebraço 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
4	RADIOGRAFIA - Radiografia de articulação acromioclavicular 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
5	RADIOGRAFIA - Radiografia de articulação coxofemoral 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
6	RADIOGRAFIA - Radiografia de articulação escapulo-umeral.	300,000	UN	28,67	8.601,00
7	RADIOGRAFIA - Radiografia de articulação sacro-ilíaca 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
8	RADIOGRAFIA - Radiografia de articulação tornozelo 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
9	RADIOGRAFIA - Radiografia de bacia 1 incidência.	300,000	UN	32,23	9.669,00
10	RADIOGRAFIA - Radiografia de bacia 2 incidências.	300,000	UN	32,23	9.669,00
11	RADIOGRAFIA - Radiografia de braço 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
12	RADIOGRAFIA - Radiografia de calcâneo 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
13	RADIOGRAFIA - Radiografia de cavum (lateral + hirtz).	300,000	UN	32,10	9.630,00
14	RADIOGRAFIA - Radiografia de cavum 1 incidência.	300,000	UN	32,23	9.669,00
15	RADIOGRAFIA - Radiografia de clavícula 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
16	RADIOGRAFIA - Radiografia de coluna cervical 2 incidências.	300,000	UN	31,67	9.501,00
17	RADIOGRAFIA - Radiografia de coluna cervical 3 incidências.	300,000	UN	32,52	9.756,00
18	RADIOGRAFIA - Radiografia de coluna dorsal 2 incidências.	300,000	UN	32,23	9.669,00
19	RADIOGRAFIA - Radiografia de coluna lombo-sacra 2 incidências.	300,000	UN	33,35	10.005,00
20	RADIOGRAFIA - Radiografia de coluna lombo-sacra (c/ obliquas).	300,000	UN	34,60	10.380,00
21	RADIOGRAFIA - Radiografia de costelas 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
22	RADIOGRAFIA - Radiografia de cotovelo 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
23	RADIOGRAFIA - Radiografia de coxa 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
24	RADIOGRAFIA - Radiografia de orbitas (pa/lateral/obliquas hirtz).	300,000	UN	28,75	8.625,00
25	RADIOGRAFIA - Radiografia de crânio (pa + lateral).	300,000	UN	32,10	9.630,00
26	RADIOGRAFIA - Radiografia de esterno 2 incidências.	300,000	UN	27,25	8.175,00
27	RADIOGRAFIA - Radiografia de esterno 3 incidências.	300,000	UN	32,00	9.600,00
28	RADIOGRAFIA - Radiografia de joelho 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
29	RADIOGRAFIA - Radiografia de patela.	300,000	UN	32,10	9.630,00

30	RADIOGRAFIA - Radiografia de joelho 3 incidências.	300,000	UN	32,52	9.756,00
31	RADIOGRAFIA - Radiografia de mão 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
32	RADIOGRAFIA - Radiografia de mão e punho (p/ determinação de idade óssea).	300,000	UN	32,10	9.630,00
33	RADIOGRAFIA - Radiografia de maxilar 3 incidências.	300,000	UN	28,75	8.625,00
34	RADIOGRAFIA - Radiografia de omoplata / escapula 3 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
35	RADIOGRAFIA - Radiografia de ossos da face (mn + lateral + hirtz).	300,000	UN	32,10	9.630,00
36	RADIOGRAFIA - Radiografia de pe / dedos do pé ou pododáctilo 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
37	RADIOGRAFIA - Radiografia de perna 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
38	RADIOGRAFIA - Radiografia de punho 2 incidências.	300,000	UN	32,10	9.630,00
39	RADIOGRAFIA - Radiografia de seios da face 2 incidências.	300,000	UN	31,67	9.501,00
40	RADIOGRAFIA - Radiografia de seios da face 3 incidências.	300,000	UN	32,52	9.756,00
41	RADIOGRAFIA - Radiografia de tórax 2 incidências.	300,000	UN	32,52	9.756,00
42	RADIOGRAFIA - Radiografia de tórax 1 incidência.	300,000	UN	32,10	9.630,00

Total do Participante: 401.463,00

Total Geral: 401.463,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
Manutenção do bloco da Atenção Básica	05.001.10.301.5001.2502.3.3.90.00.00	R$ 1,00

Luzerna, 08/06/2026

.....

TICIANA GORETI MOREIRA

SECRETARIA DE SAUDE E BEM ESTAR SOCIAL

.....

Assinatura do Responsável