



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO CRISTOVAO DO SUL**

Rua Juventino França de Moraes, 19 - Centro - São Cristóvão do Sul  
CEP: 89533-000 CNPJ: 95.991.261/0001-27 Telefone: (49) 3253-1200  
E-mail: prefeitura@saocristovao.sc.gov.br Site: http://www.saocristovao.sc.gov.br

**DISPENSA DE LICITAÇÃO**

**Nr.: 8/2025**

**Processo Adm.: 17/2025**

**Data do Processo: 07/03/2025**

## 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, II 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:** 17/2025  
b) **Nr. Licitação:** 8/2025 - DL  
c) **Modalidade:** Dispensa de licitação  
d) **Data de Homologação:** 07/03/2025  
e) **Objeto da Licitação:** *CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA DE CAIXAS D'ÁGUA NAS INSTALAÇÕES DOS ÓRGÃOS PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE SÃO CRISTÓVÃO DO SUL.*

**Participante: PREVINE DESINSETIZADORA LTDA**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	DESINTETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE CAIXAS D'ÁGUA NA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E UNIDADES ESCOLARES, SENDO: CEI ABC: 564m <sup>2</sup> de área/01 cx de 20,000 litros; CEI INTEGRAÇÃO: 1.118m <sup>2</sup> de área/01 cx de 20.000 litros; NE DR HÉLIO ANJOS ORTIZ: 203m <sup>2</sup> de área/01 cx de 500 litros; NE CRESCER: 575m <sup>2</sup> de área/03 cx de 500 litros e 02 cx de 1.000 litros; NE MEU POSTINHO: 144m <sup>2</sup> de área/01 cx de 1.000 litros; PRÉDIO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO.	1,000	SVÇ	6.890,00	6.890,00
2	DESINTETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE CAIXAS D'ÁGUA NA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS.	1,000	SVÇ	1.440,00	1.440,00
3	DESINTETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE CAIXAS D'ÁGUA NOS ESPAÇOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, SENDO: UNIDADE DE SAÚDE CENTRO; CENTRO DE ATENDIMENTO; UNIDADE DE SAÚDE BAIRRO MONTE ALEGRE; UNIDADE DE SAÚDE BAIRRO MEU POSTINHO.	1,000	SVÇ	3.470,00	3.470,00

**Total do Participante: 11.800,00**

**Total Geral: 11.800,00**

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
----------------------	---------	----------------

São Cristóvão do Sul, 07/03/2025

.....

**Assinatura do Responsável**