



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO(A) PREGÃO Nº 2024.07.17.001

Aos sete dias do mês de agosto de dois mil e vinte e quatro, após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente, o(a) Sr(a). KENIA SUMAYRA DA PASCOA QUEIROZ, HOMOLOGA a adjudicação da licitação na modalidade Pregão na forma Eletrônico nº 2024.07.17.001, referente ao Processo Administrativo nº 00006.20240710/0001-62.

**RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO**

<b>LICITANTE:</b>		<b>12.565.600/0001-86 - J. M. V. SANTANA COMERCIAL</b>					
<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Und.</b>	<b>V. Ref.</b>	<b>V. Unit.</b>	<b>V. Total</b>
3	MODELO ANATÔMICO ODONTOLÓGICO DE ARCADA DENTÁRIA	MEDFIO	6.0	UND	382,48	382,48	2.294,88
<b>Total.....R\$ 2.294,88</b>							
<b>Homologado para J. M. V. SANTANA COMERCIAL inscrita no CNPJ/MF Nº 12.565.600/0001-86, pelo melhor valor de R\$ 2.294,88 (dois mil, duzentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos), em 07/08/2024.</b>							
<b>LICITANTE:</b>		<b>05.696.303/0001-04 - MSB COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA - EPP</b>					
<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Marca</b>	<b>Qtd.</b>	<b>Und.</b>	<b>V. Ref.</b>	<b>V. Unit.</b>	<b>V. Total</b>
1	ESCOVA DENTAL INFANTIL - DO NASCIMENTO DO PRIMEIRO DENTE ATÉ 6 ANOS	ULTRA	6000.0	UND	3,42	1,60	9.600,00
2	ESCOVA DENTAL JUVENIL - DE 7 A 14 ANOS	ULTRA	5000.0	UND	5,27	2,50	12.500,00
4	CREME DENTAL COM FLÚOR - MÍNIMO 70 GRAMAS	FREEDENT	5000.0	UND	3,09	2,88	14.400,00
5	CREME DENTAL SEM FLÚOR - MÍNIMO 50 GRAMAS	FREEDENT	6000.0	UND	4,97	4,60	27.600,00
<b>Total.....R\$ 64.100,00</b>							
<b>Homologado para MSB COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA - EPP inscrita no CNPJ/MF Nº 05.696.303/0001-04, pelo melhor valor de R\$ 64.100,00 (sessenta e quatro mil e cem reais), em 07/08/2024.</b>							

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 202-702-5380  
PÁGINA: 1 DE 2





PREFEITURA DE  
**BOAVIAGEM**

**PMBV**



*assinado eletronicamente*  
**KENIA SUMAYRA DA PASCOA QUEIROZ**  
ORDENADOR(A) DE DESPESAS

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 202-702-5380  
PÁGINA: 2 DE 2



PREFEITURA DE BOA VIAGEM – PMBV  
CNPJ Nº 07.963.515/0001-36 | CGF Nº 06.920.307-5 | Tel.: 88 98179-4967  
Praça Monsenhor José Cândido, 100 | Centro | Boa Viagem/CE | CEP 63.870-000  
E-mail: [pmbv\\_oficial@boaviagem.ce.gov.br](mailto:pmbv_oficial@boaviagem.ce.gov.br) | Site: [www.boaviagem.ce.gov.br](http://www.boaviagem.ce.gov.br)