

## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DA PREGÃO Nº 2024.10.16.002

Aos onze dias do mês de novembro de dois mil e vinte e quatro, após constatada a regularidade dos atos procedimentais, o(a) Sr(a). KENIA SUMAYRA DA PASCOA QUEIROZ, na qualidade de Ordenador(a) de Despesas do(a), FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, no uso de suas atribuições, HOMOLOGA a adjudicação da licitação na modalidade Pregão, na forma Eletrônico nº 2024.10.16.002, referente ao Processo Administrativo nº 00006.20241009/0001-66.

### RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO

#### 41.794.219/0001-97 - SHOPPING MEDIC EIRELI

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
2	THICKEN UP CLEAR (ESPESSANTE)	NESTLE	120,00	UND	107,18	76,00	9.120,00
3	NUTREN ACTIVE	NESTLE	276,00	UND	63,77	48,00	13.248,00
VALOR TOTAL							22.368,00

Homologado para SHOPPING MEDIC EIRELI inscrita no CNPJ/MF: 41.794.219/0001-97, pelo melhor valor de R\$ 22.368,00 (vinte e dois mil, trezentos e sessenta e oito reais), em 11/11/2024.

#### 55.866.884/0001-53 - PRIME VITA NUTRICA O E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
5	NEO ADVANCE DANONE	NEO ADVANCE	96,00	UND	324,48	202,00	19.392,00
VALOR TOTAL							19.392,00

Homologado para PRIME VITA NUTRICA O E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA inscrita no CNPJ/MF: 55.866.884/0001-53, pelo melhor valor de R\$ 19.392,00 (dezenove mil, trezentos e noventa e dois reais), em 11/11/2024.

#### 02.347.734/0001-77 - MAX ELETRO E MAGAZINE LTDA





ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	SUPRA SOY+ SEM LACTOSE	JOSAPAR	240,00	UND	45,89	28,00	6.720,00
4	FRALDA PLENITUD PROTECT PLUS P/M	PLENITUD	135,00	PCT	91,23	62,00	8.370,00
VALOR TOTAL							<b>15.090,00</b>

Homologado para MAX ELETRO E MAGAZINE LTDA inscrita no CNPJ/MF: 02.347.734/0001-77, pelo melhor valor de R\$ 15.090,00 (quinze mil e noventa reais), em 11/11/2024.

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

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE  
APONTE SUA CÂMERA PARA O QR CODE AO LADO  
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA  
INFORMANDO O CÓDIGO: 287-699-2202  
PÁGINA: 2 DE 2 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36

