



## TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

O Ordenador de despesas da Secretaria de Saúde do Município de Quixeré, Sr. **JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA**, no uso de suas atribuições legais e, considerando haver o Pregoeiro cumprindo todas as exigências do procedimento de licitação cujo objeto é a **CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE PROTESES DENTÁRIAS ATRAVÉS DO PROGRAMA BRASIL SORRIDENTE DESTINADOS AOS USUÁRIOS DO SUS ATENDIDOS PELO CEO, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ**, vem, Homologar o presente processo administrativo de licitação, na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL Nº 0512.01/2023-01SS**, para que produza os efeitos legais e jurídicos.

Assim, nos termos da legislação vigente, fica o presente processo HOMOLOGADO em favor da empresa **DENTAL LAB LTDA**, com endereço na Rua Padre João Bandeira, Nº 1066 – Térreo Sala 01, Bairro - Centro, Cep – 63.475-000 em Jaguaribe, Estado do Ceará, inscrita no CNPJ sob o nº **11.589.220/0001-19**, com valor global de **R\$ 394.800,00 (trezentos e noventa e quatro mil e oitocentos reais)** vencedor do lote 01 (único).

Ao setor competente para providências cabíveis.

Quixeré - Ce, 20 de dezembro de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
**João Urânio Nogueira Ferreira**  
Secretário de Saúde