ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL ASSIST SOCIAL FAXINAL DOS GUEDES
Rua Santa Catarina, 733 - São Cristovão - Faxinal dos Guedes
CEP: 89694-000 CNPJ: 11.460.487/0001-01 Telefone: (49) 3436-1586
E-mail: assistencia@faxinal.sc.gov.br Site: http://www.faxinal.sc.gov.br

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 2/2026

Processo Adm.: **2/2026**
Data do Processo: **02/03/2026**

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: 2/2026
b) Nr. Licitação: 2/2026 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 02/03/2026
e) Objeto da Licitação: *CONTRATAÇÃO DA EMPRESA LUIZ AFONSO CORREA LIBARDONI LTDA, PARA FORMAÇÃO DE CADASTRO DE MÚSICOS E BANDAS DE DIFERENTES ESTILOS MUSICAIS E CULTURAIS PARA ATENDER O CALENDÁRIO ANUAL DE ATIVIDADES PROMOVIDAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CONTEMPLANDO OS CRITÉRIOS TÉCNICOS ESPECÍFICOS, OS PRÉ-REQUISITOS E OS VALORES FIXADOS PARA A REALIZAÇÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, DE ACORDO E VINCULADO COM O CREDENCIAMENTO 2/2025 E PROCESSO 14/2025*

Participante: LUIZ AFONSO CORREA LIBARDONI LTDA (32.362.942/0001-06)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CONTRATAÇÃO DA EMPRESA LUIZ AFONSO CORREA LIBARDONI PARA FORMAÇÃO DE CADASTRO DE MÚSICOS E BANDAS DE DIFERENTES ESTILOS MUSICAIS E CULTURAIS PARA ATENDER O CALENDÁRIO ANUAL DE ATIVIDADES PROMOVIDAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CONTEMPLANDO OS CRITÉRIOS TÉCNICOS ESPECÍFICOS, OS PRÉ- REQUISITOS E OS VALORES FIXADOS PARA A REALIZAÇÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, DE ACORDO E VINCULADO COM O CREDENCIAMENTO 2/2025 E PROCESSO	10,000	SER	933,33	9.333,30

Total do Participante: **9.333,30**

Total Geral: 9.333,30

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado

Faxi
gov.br Documento assinado digitalmente
SILVIO ROSA DA SILVA
Data: 03/03/2026 07:51:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SILVIO ROSA DA SILVA
SECRETARIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Assinatura do Responsável