ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL FAXINAL DOS GUEDES
Avenida Rio Grande do Sul, 50 - Centro - Faxinal dos Guedes
CEP: 89694-000 CNPJ: 83.009.910/0001-62 Telefone: (49) 3436-4300
E-mail: gabinete@faxinal.sc.gov.br Site: http://faxinal.sc.gov.br

INEXIGIBILIDADE DE
Nr.: 63/2026

Processo Adm.: **197/2026**
Data do Processo: **13/10/2026**

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, V 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: 197/2026
b) Nr. Licitação: 63/2026 - IL
c) Modalidade: Inexigibilidade de licitação
d) Data de Homologação: 15/10/2026
e) Objeto da Licitação: *Locação do imóvel denominado CTG Querência do Minuano, localizado às margens da BR-282, no município de Faxinal dos Guedes/SC, destinado à continuidade das atividades referentes ao mês alusivo da Pessoa Idosa, com o objetivo de promover a integração social, a convivência comunitária, o lazer e a valorização da população idosa do município, compreendendo tanto as áreas internas quanto externas, no dia 18 de outubro de 2026.*

Participante: CENTRO DE TRADIÇÕES GAUCHAS QUERENCIA DO MINUANO (78.501.491/0001-41)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Locação do espaço CTG Querência do Minuano para realização de evento alusivo ao DIA NACIO-NAL DA PESSOA IDOSA.	1,000	SER	4.800,00	4.800,00

Total do Participante: **4.800,00**

Total Geral: 4.800,00

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUT. DO FUNDO M. DOS DIREITOS DO IDOSO	22.001.08.241.0801.2056.3.3.90.00.00	R$ 4.800,00

Faxinal dos Guedes, 15 de Outubro de 2026

JADER ADRIEL DANIELLI:94506086953
Assinado de forma digital por JADER ADRIEL DANIELLI:94506086953
Dados: 2026.10.15 13:30:05 -03'00'

.....

.....

Assinatura do Responsável