



CPS MIT
 Fis.: 233
 C.PL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 25.12.04.DLE

Aos dezessete dias do mês de dezembro de dois mil e vinte e cinco, após a revisão detalhada e constatação da regularidade de todos os atos procedimentais envolvidos, MARIA EVANICE SALES, ORDENADOR(A) DE DESPESAS do(a) Cons. Saúde da Microrregião de Itapipoca, HOMOLOGA a Dispensa Eletrônica nº 25.12.04.DLE, para que produza seus efeitos legais e jurídicos.

Este processo foi conduzido em estrita conformidade com a Lei nº 14.133/2021, observando rigorosamente as disposições do Art. 75, § 3º, que exige a transparência por meio da publicação de avisos em sítios eletrônicos oficiais. Além disso, seguimos as diretrizes do Art. 72, que estipula a necessidade de uma documentação completa e adequada, garantindo a aderência aos princípios de eficiência e economicidade conforme as normas de contratação pública.

RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO

74.068.008/0001-26 - NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	BANDEJA DE ACRÍLICO PARA MAMÓGRAFO	VMI	1,00	Unidade	1.590,00	1.250,00	1.250,00
2	BANDEJA DE ACRÍLICO PARA MAMÓGRAFO	VMI	1,00	Unidade	1.590,00	1.250,00	1.250,00
3	BANDEJA PARA COMPRESSÃO SELETIVA 07X17	VMI	1,00	Unidade	1.993,33	1.650,00	1.650,00
4	CASSETER RAIOS-X 35 x 43 CM	CARESTREA M	1,00	Unidade	7.870,00	7.500,00	7.500,00
5	CASSETER RAIOS-X 24 x 30 CM	CARESTREA M	2,00	Unidade	7.870,00	7.500,00	15.000,00
6	CASSETER DE MAMOGRAFIA 18 X 25 cm	CARESTREA M	8,00	Unidade	7.900,00	7.500,00	60.000,00
7	CASSETER DE MAMOGRAFIA 24 X 30 cm	CARESTREA M	1,00	Unidade	7.900,00	7.500,00	7.500,00
VALOR TOTAL							94.150,00

Homologado para NORT MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA inscrita no CNPJ/MF: 74.068.008/0001-26, pelo melhor valor de R\$ 94.150,00 (noventa e quatro mil, cento e cinquenta reais), em 17/12/2025.



CPSMIT
Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Itapipoca
AMONTADA-ITAMPOCA-MIRAIMA-TRAIRI-TURURU-UMIRIM-URUBURETAMA



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria de Saúde
CPS MIT
Fis.: 234
C.PL
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Maria Evanice Sales
ORDENADOR(A) DE DESPESAS