ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE ANTONIO CARLOS
Anchieta, 10 - Centro - Antônio Carlos
CEP: 88180-000 CNPJ: 82.892.290/0001-90 Telefone: (48) 3272-8600
E-mail: gabinete@antoniocarlos.sc.gov.br Site: http://www.antoniocarlos.sc.gov.

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 5/2026

Processo Adm.: **18/2026**
Data do Processo: **16/03/2026**

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. 28, I 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: 18/2026
b) Nr. Licitação: 5/2026 - PE
c) Modalidade: Pregão eletrônico
d) Data de Homologação: 07/05/2026
e) Objeto da Licitação: *REGISTRO DE PREÇOS DE EMPRESA OPERADORA DE PLANO DE PLANO DE SAÚDE, ABRANGÊNCIA REGIONAL (GRANFPOLIS) MUNICÍPIOS PERTENCENTES A REGIÃO DA GRANDE FLORIANÓPOLIS*

Lote: 1

Participante: TEMPO MED PLANO DE SAUDE LTDA (41.432.461/0001-10)

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 0 A 18 ANOS, CUSTO MÉDIO MENSAL, ABRANGÊNCIA REGIONAL (GRANFPOLIS) AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR, ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA, COM 50% DE COPARTICIPAÇÃO.	1,000	MES	174,80	174,80
2	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 19 A 23 ANOS, CUSTO MÉDIO MENSAL, ABRANGÊNCIA ESTADUAL AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR, ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA, COM COPARTICIPAÇÃO DE 50% COM COBERTURA NACIONAL EM URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.	1,000	MES	239,11	239,11
3	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 24 A 28 ANOS, CUSTO MÉDIO MENSAL, ABRANGÊNCIA ESTADUAL AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR, ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA, COM COPARTICIPAÇÃO DE 50% COM COBERTURA NACIONAL EM URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.	1,000	MES	286,64	286,64
4	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 29 A 33 ANOS, CUSTO MÉDIO MENSAL, ABRANGÊNCIA ESTADUAL AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR, ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA, COM COPARTICIPAÇÃO DE 50% COM COBERTURA NACIONAL EM URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.	1,000	MES	325,67	325,67
5	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 34 A 38 ANOS, CUSTO MÉDIO MENSAL, ABRANGÊNCIA ESTADUAL AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR, ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA, COM COPARTICIPAÇÃO DE 50% COM COBERTURA NACIONAL EM URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.	1,000	MES	367,85	367,85
6	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 39 A 43 ANOS, CUSTO MÉDIO MENSAL, ABRANGÊNCIA ESTADUAL AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR, ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA, COM COPARTICIPAÇÃO DE 50% COM COBERTURA NACIONAL EM URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.	1,000	MES	416,51	416,51
7	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 44 A 48 ANOS, CUSTO MÉDIO MENSAL, ABRANGÊNCIA ESTADUAL AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR, ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA, COM COPARTICIPAÇÃO DE 50% COM COBERTURA NACIONAL EM URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.	1,000	MES	499,08	499,08
8	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 49 A 53 ANOS, CUSTO MÉDIO MENSAL, ABRANGÊNCIA ESTADUAL AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR, ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA, COM COPARTICIPAÇÃO DE 50% COM COBERTURA NACIONAL EM URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.	1,000	MES	564,32	564,32

9	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 54 A 58 ANOS, CUSTO MÉDIO MENSAL, ABRANGÊNCIA ESTADUAL AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR, ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA, COM COPARTICIPAÇÃO DE 50% COM COBERTURA NACIONAL EM URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.	1,000	MES	695,20	695,20
10	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 59 A 999 ANOS, CUSTO MÉDIO MENSAL, ABRANGÊNCIA ESTADUAL AMBULATORIAL MAIS HOSPITALAR, ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA, COM COPARTICIPAÇÃO DE 50% COM COBERTURA NACIONAL EM URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS.	1,000	MES	1.006,42	1.006,42

Total do Participante: **4.575,60**

Total Geral: 4.575,60

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

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado

Antônio Carlos, 07/05/2026

LEONARDO HOFFMANN:06381513926

Assinado de forma digital por LEONARDO HOFFMANN:06381513926
Dados: 2026.05.07 15:40:39 -03'00'

LEONARDO HOFFMANN

Assinatura do Responsável