



ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOSSA SENHORA DE LOURDES

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

O Secretário Municipal de Saúde de Nossa Senhora de Lourdes/Se, usando de suas atribuições legais e de conformidade com o que dispõe a Lei Federal de nº. 8.666 de 21 de Junho de 1993 e suas alterações posteriores passa a homologar da decisão da Pregoeira e Equipe de Apoio, referente ao Processo Licitatório:

Modalidade: **PREGÃO PRESENCIAL Nº. 10/2019**

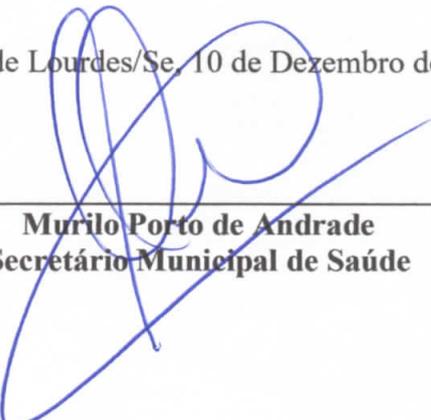
OBJETO: Contratação de empresa para fornecimento de direito de uso de software de gestão de saúde, integrando aos sistemas da atenção básica e demais sistemas ministeriais, incluindo equipamentos (tablets) de acordo com o número de Agentes de Saúde do Município, que totaliza em 17 (dezesete) agentes, em regime de uso, incluindo também serviços de migração, conversão e saneamento de dados, implantação, treinamento, suporte, atualizações, customizações e manutenção mensal, com acesso simultâneo de usuários, consultoria e gerenciamento de projetos, e que atenda as especificações técnicas, os quantitativos e os serviços técnicos correlatos para atendimento às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Nossa Senhora de Lourdes - SE.

EMPRESA VENCEDORA:

✓ MMS SOLUÇÕES E CONSULTORIA EIRELI-ME

VALOR GLOBAL DE R\$ 245.500,00 (DUZENTOS E QUARENTA E CINCO MIL QUINHENTOS REAIS)

Nossa Senhora de Lourdes/Se, 10 de Dezembro de 2019



Murilo Porto de Andrade
Secretário Municipal de Saúde



TERMINO DE HABILITACION

El presente documento tiene por objeto certificar que el Sr. [Nombre], con DNI N.º [Número], ha concluido satisfactoriamente el curso de [Curso], impartido en el mes de [Mes] del año [Año] en el Centro de Estudios de [Centro].

En la Habana, a los [Días] días del mes de [Mes] del año [Año].

El Director del Centro de Estudios, Sr. [Nombre], ha verificado los resultados obtenidos por el Sr. [Nombre] en el curso mencionado, y ha constatado que el mismo ha alcanzado el nivel de conocimientos requerido para la obtención del título de [Título].

En fe de lo cual se extiende el presente certificado.

Yo, Sr. [Nombre], Director del Centro de Estudios, certifico lo anterior.

[Firma manuscrita]
Director del Centro de Estudios