



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE RESENDE**

Rua Piloto Paulo Reis, 160 - Jardim Brasília - Resende  
CEP: 27514-230 CNPJ: 04.947.432/0001-65 Telefone: (24) 3360-6244  
E-mail: contato@resenprevi.rj.gov.br Site: https://resenprevi.rj.gov.br/

Página: 1 / 1

**DISPENSA ELETRÔNICA**  
**Nr.: 24/2024**

**Processo Adm.: 524/2024**

**Data do Processo: 09/10/2024**

## 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. 75, II 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:** 524/2024  
b) **Nr. Licitação:** 24/2024 - DE  
c) **Modalidade:** Dispensa eletrônica  
d) **Data de Homologação:** 06/11/2024  
e) **Objeto da Licitação:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUTAR CONSULTORIA MENSAL E ELABORAÇÃO DA AVALIAÇÃO ATUARIAL 2025, REFERENTE AO EXERCÍCIO 2024 (DRAA 2024), AO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL, PELO PERÍODO DE 12 MESES, para atender às necessidades do RESENPREVI.

**Participante: RPREV CONSULTORIA ATUARIAL LTDA**

| Item | Especificação                                                                                                                                                                                                              | Qtd.   | Unidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|----------------|-------------|
| 1    | Contratação de empresa especializada para executar consultoria mensal e elaboração da avaliação atuarial 2025, referente ao exercício 2024 (DRAA 2024), ao Regime Próprio de Previdência Social, pelo período de 12 meses. | 12,000 | Mês     | 999,91         | 11.998,92   |

**Total do Participante: 11.998,92**

**Total Geral: 11.998,92**

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

| Descrição da Despesa | Dotação | Valor Estimado |
|----------------------|---------|----------------|
|----------------------|---------|----------------|

Resende, 15 de Abril de 2025

ANTONIO GERALDO DIAS PEIXOTO  
PRESIDENTE

Assinatura do Responsável