



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA AURORA

ATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

“DISPÕE SOBRE PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 174º/2025.

O GESTOR DO FMS, ODILON FERREIRA BORGES, no uso de suas atribuições legais e constitucionais.

CONSIDERANDO a necessidade de SOLICITAÇÃO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES PARA MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA E ENFERMAGEM DO CENTRO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA AURORA - GO.

CONSIDERANDO o Despacho do Departamento FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS, com o fim de manifestar acerca do proposto para contratação da empresa apresentada em razão da escolha do fornecedor e justificativa de preço.

CONSIDERANDO a Nota de Dotação Orçamentária da(s) Unidades: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, declarando previsão orçamentária com saldo disponível.

CONSIDERANDO as dotações associadas ao procedimento licitatório:

Ficha	Órgão	Unidade	Função	Subfunção	Programa	Ação	Elemento	Fonte	Origem	Valor Objeto
187	4	1	10	301	213	2.022	3.3.90.30	102	Municipal	9.859.758,00

CONSIDERANDO por fim, a Nota de Programação Financeira, declarando disponibilidade financeira junto ao Tesouro Municipal.

RESOLVE:

Art.1.º **DISPENSAR** a realização de licitação, nos termos Art. nº 75 da Lei 14.133/21-Inciso II de 21 de junho de 1993 e suas alterações, para:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI, pessoa Jurídica: inscrito no CNPJ sob o nº 06.065.614/0001-38, estabelecida no endereço RUA C 159, QD 297 LOTE 19 /20, 674, JARDIM AMERICA, 74.255-140, GOIANIA - ESTADO DE GOIÁS - GO.

LOTE /ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE.	UNID.	VALOR ESTIMADO	VALOR VENCEDOR
1/2	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO		500,00	UN	0,87	0,87
1/11	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO		500,00	UN	0,31	0,31
1/12	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO		4.500,00	CP	0,15	0,15
1/18	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO		800,00	CP	0,18	0,18
1/20	SULFAMETAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIM		240,00	CP	0,19	0,19
TOTAL VENCEDOR						1.454,60

REALMED HOSPITALAR EIRELI, pessoa Jurídica: inscrito no CNPJ sob o nº 04.847.959 /0001-18, estabelecida no endereço RUA GUIOMAR DE MELO, QUADRA02 LOTE 32 E 31,

140, RES PORTAL SANTA RITA, 74.395-073, GOIÂNIA - ESTADO DE GOIAS - GO.

LOTE /ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE.	UNID.	VALOR ESTIMADO	VALOR VENCEDOR
1/1	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO		500,00	CP	0,08	0,08
1/3	AMOXILINA + CLAVULANATO 875 MG + 125 MG		280,00	UN	2,595	2,595
1/4	CLONAZEPAN 2 MG COMPRIMIDO		1.500,00	CP	0,0566	0,0566
1/5	DIAZEPAN 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 2 ML		100,00	UN	0,9615	0,9615
1/6	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG COMPRIMIDO		3.000,00	CP	0,0598	0,0598
1/7	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO		3.500,00	CP	0,0658	0,0658
1/8	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO		3.500,00	CP	0,066	0,066
1/9	GLICAZIDA 30 MG COMPRIMIDO		2.880,00	UN	0,22	0,22
1/10	LORATADINA XAROPE 1MG/ML		100,00	UN	3,28	3,28
1/13	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO		450,00	CP	0,9966	0,9966
1/14	DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO		1.000,00	CP	0,05	0,06
1/15	METRONIDAZOL 100 MG/G GELEIA VAGINAL 50 GR		50,00	UN	7,00	7,00
1/16	OMEPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO		14.000,00	UN	0,0875	0,0875
1/17	PREDNISOLONA SOL ORAL 3 MG/ML 100 ML		100,00	UN	5,60	5,60
1/19	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO		1.680,00	UN	0,4266	0,4266
1/21	VITAMINA C INJETÁVEL 500 MG 100 X 5ML		1,00	UN	80,00	80,00
1/22	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO		100,00	UN	5,00	5,00
1/23	OXIBUPROCAINA 4MG/ML COLIRIO OFTALMOLÓGICO 10 ML		10,00	UN	26,14	26,14
1/24	TOBRADEX POMADA OFTALMOLÓGICA 3,5 GR		10,00	UN	54,60	54,60
1/25	TESTE RÁPIDO INFLUENZA A/B + H1N1 COM 25 UN		4,00	UN	444,00	444,00
TOTAL VENCEDOR						9.073,508

Art.2.º Este Ato entra em vigor a partir da data de sua publicação.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS de NOVA AURORA-GO, aos 02/06/2025.

ODILON FERREIRA BORGES
GESTOR DO FMS