



ESTADO DO PIAUÍ  
Prefeitura Municipal de Teresina  
FMS - Fundação Municipal de Saúde

## TERMO DE RATIFICAÇÃO

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº DO PROCESSO ADMINISTRATIVO</b>                | 00045.010793/2024-95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>CONTRATANTE</b>                                  | Fundação Municipal de Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO DIRETA</b>             | Dispensa Emergencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Nº DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE</b>               | 001/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>FUNDAMENTAÇÃO LEGAL</b>                          | Art.75, VIII, da Lei nº 14.133/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Nº DO PARECER JURÍDICO E ATOS COMPLEMENTARES</b> | PARECER AJU/FMS Nº 9816085/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>CONTRATADO</b>                                   | W PRIME DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA: itens 02, 05, 09, 20, 21, 25, 30, 32, 34, 35, 37,41, 43.<br>DISTRIBUIDORA PIMENTEL: itens 04, 10, 11, 12, 13, 14, 18, 33, 36, 38, 39, 40, 42.<br>PIAUÍ DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS: itens 03, 06, 07, 08, 19, 22, 23, 24, 26, 27, 29, 31<br>W PRIME DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA: 44.957.188/0001-36<br>DISTRIBUIDORA PIMENTEL: 04.585.748/0001-54<br>PIAUÍ DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS: 44.657.385/0001-67 |
| <b>CPF/CNPJ DO CONTRATADO</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>VALOR DA CONTRATAÇÃO</b>                         | W PRIME DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA: R\$ 1.313.197,20 (um milhão, trezentos e treze mil cento e noventa e sete reais e vinte centavos).<br>DISTRIBUIDORA PIMENTEL: R\$ 404.154,00 (quatrocentos e quatro mil cento e cinquenta e quatro reais).                                                                                                                                                                                                   |

PIAUÍ DISTRIBUIDORA DE  
ALIMENTOS: R\$ 933.096,00  
(novecentos e trinta e três mil e  
noventa e seis reais)

**PRAZO DE VIGÊNCIA DO  
CONTRATO**

01 (um) ano, vedada prorrogação.

Dotação Orçamentária (9491598)

**Nº SEI DO DOCUMENTO DE  
INFORMAÇÕES  
ORÇAMENTÁRIAS**

Despacho 1838/2024 -  
NUOREM-FMS (9489240)

Formulário Informação de  
Disponibilidade Orçamentária nº  
29/2024 (9914976)

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Despesa: 3.3.90.30 - Material de  
Consumo.

Unidade: 002, 013.

**FONTE DE RECURSOS**

**Fonte: 600 - Transferências  
Fundo a Fundo de Recursos do  
SUS provenientes do Governo  
Federal - Bloco de Manutenção  
das Ações e Serviços Públicos  
de Saúde.**

**Fonte: 659 - Outros Recursos  
Vinculados à Saúde.**

**RATIFICO** o Ato de Contratação Direta supradescrito, bem como  
**AUTORIZO**, de consequência, a realização da contratação pretendida  
nestes autos, com a devida divulgação do ato que autoriza a contratação  
direta ou o extrato decorrente do contrato em sítio eletrônico oficial,  
conforme prevê o art. 72, parágrafo único, da Lei nº 14.133/2021.

**DECLARO**, nos termos do documento de informações de disponibilidade  
orçamentária constante dos autos, para os fins do art. 16, II da Lei  
Complementar nº 101/2000 - Lei de Responsabilidade Fiscal, que a  
despesa tem adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária  
Anual e compatibilidade com o Plano Plurianual e com a Lei de Diretrizes  
Orçamentárias.



Documento assinado eletronicamente por **Italo Costa Sales, Presidente da Fundação Municipal de Saúde**, em 26/06/2024, às 11:55, com fundamento no Decreto nº 24.514/2023 - PMT.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site  
[https://sei.pmt.pi.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?](https://sei.pmt.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)  
[acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.pmt.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **10019578**  
e o código CRC **227159AF**.