



TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 13/2024 FMS

O MUNICÍPIO DE VIDEIRA – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ no CNPJ nº 10.432684/0001-54, com sede na Avenida Manoel Roque, nº 188, Bairro Alvorada, nesta cidade de Videira/SC, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde, Sra. Ivanice Angela Peccin, **TORNA PÚBLICO** que realizará Dispensa de Licitação, na hipótese do art. 75, inciso VIII, nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

1. DO OBJETO

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS - REMUME, EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA ATENDER AOS PACIENTES QUE NECESSITAM DOS MESMOS PARA TRATAMENTO CONTÍNUO.

2. JUSTIFICATIVA

“A compra emergencial dos medicamentos se faz necessária devido à interrupção no fornecimento por parte dos fornecedores do consórcio (cincatarina), o qual possui itens bloqueados e/ou não estão cumprindo com as entregas de itens essenciais para o atendimento da demanda da população. Esta situação tem colocado em risco a continuidade do fornecimento de medicamentos essenciais para o tratamento de pacientes, podendo causar prejuízos à saúde pública. A falta desses medicamentos compromete diretamente a assistência médica, o que pode resultar no agravamento do estado de saúde de diversos pacientes, especialmente os que dependem de medicamentos contínuos ou de urgência. Tal cenário agrava a capacidade de resposta dos serviços de saúde, aumentando o risco de complicações e de emergência sanitária. Além disso, alguns medicamentos essenciais que se encontram em falta não constam no edital vigente do consórcio, impossibilitando sua aquisição pelo processo normal de licitação. Dessa forma, não há alternativas de compra através do contrato atual, exigindo a adoção imediata de medidas para garantir o fornecimento desses itens.”.

É a justificativa apresentada pela área requisitante.

3. DAS CONTRATADAS

Razão Social: NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS

CNPJ/CPF: 12.889.035/0001-02

Endereço: Rua Doutor Joao Caruso, 2115 – Industrial - Erechim/RS

CEP: 99.706-250

Razão Social: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98

Endereço: Rua Joao Amaral De Almeida, 100, Cidade Industrial, Curitiba / PR

CEP: 81170-520

Razão Social: ALTERMED MATERIAL MEDIVO HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02

Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC.

CEP: 89.163-554

Razão Social: CIRÚRGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP LTDA

CNPJ/CPF: 94.516.671/0001-53

Endereço: Avenida Melvin Jones, 1700 - Jardim Europa - Santa Cruz do Sul / Rio Grande do Sul

CEP: 96.823-000





4. DA DOCUMENTAÇÃO

Será exigido da empresa contratada os seguintes documentos:

4.1 - Certificado de registro cadastral emitido pelo Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores – SICAF (www.gov.br/compras);

4.2 - Ato constitutivo, certificado da condição de microempreendedor individual –CCMEI, estatuto ou contrato social consolidado, em vigor, devidamente registrado, em setratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado dos documentos de eleição de seus atuais administradores, com a comprovação da publicação na imprensa da ata arquivada;

4.3 - Certidão Conjunta Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (ABRANGENDO CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS);

4.4 - Certidão Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) de Débitos Estaduais;

4.5 - Certidão Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) de Débitos Municipais, relativa ao Mnicípio da sede do licitante;

4.6 - Prova de inexistência de débitos inadimplentes perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) de Débitos Trabalhistas (CNDT), instituída pela Lei nº 12.440 de 07 de julho de 2011;

5. DO PREÇO E PAGAMENTO

Os medicamentos, objeto do presente contrato, serão entregues pelo preço global de **R\$ 57.577,00 (Cinquenta e sete mil, quinhentos e setenta e sete reais)**, mediante empenho de 2024, conforme itens a seguir:

Item	Qtd.	Uni.	Especificação	Preço Unit.	Valor Total
01	12.500	Comprimido	FENITOÍNA 100 MG	R\$ 0,095	R\$ 1.187,50
02	99.00	Cápsula	GLICLAZIDA 30MG	R\$ 0,1349	R\$ 13.355,10
03	2.000	Tubo	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA	R\$ 2,15	R\$ 4.300,00
04	7.000	Envelope	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ	R\$ 0,835	R\$ 5.845,00
05	15.000	Comprimido	TIAMINA 300MG	R\$ 0,20	R\$ 3.000,00
06	600	Frascos	CARMELOSE COLÍRIO 10ML	R\$ 7,79	R\$ 4.674,00
07	2.490	Envelope	PLANTAGO OVATA SACHÊ	R\$ 1,44	R\$ 3.585,60
08	90	Frascos	POLIVITAMINAS SUSPENSÃO ORAL - FRASCO DE 100 ML	R\$ 4,02	R\$ 361,80
09	1.500	Frascos	RETINOL + COLECALCIFEROL GOTAS	R\$ 4,18	R\$ 6.720,00
10	30.000	Comprimido	CÁLCIO 500 MG	R\$ 0,49	R\$ 14.700,00
11	2,98	Ampola	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML - AMPOLA DE 5ML	R\$ 100,00	R\$ 298,00
					Total R\$ 57.577,00

O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo e mediante a apresentação de Nota Fiscal, com o devido adimplemento contratual, de acordo com os termos da Lei nº 14.133/2021 e Decreto Municipal nº 21.030/2023.

6. DOS RECURSOS

As despesas decorrentes da execução do presente processo correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias:

Órgão: 15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIDEIRA

Unidade: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2077 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Código Reduzido: 384





7. DA PPUBLICIDADE

Conforme prevê a Lei 14.133/21, será publicado em Imprensa Oficial PNCP e no Diário oficial dos Municípios DOM o Aviso de Contratação direta. Sendo assim efetiva-se a presente Dispensa de Licitação.

Videira, 27 de setembro de 2024

IVANICE ANGELA PECCIN
Secretaria de Saúde

