



## FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

### ATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

“DISPÕE SOBRE PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 415º/2024.

O GESTOR, ELIANE ROSA REBOUCAS, no uso de suas atribuições legais e constitucionais.

**CONSIDERANDO** a necessidade de A par de respeitosamente cumprimentar, venho por meio deste solicitar a aquisição de medicamentos para atender com URGÊNCIA os pacientes com MANDADOS JUDICIAIS. Compra realizada com a menor cotação dos itens, pela desistência da empresa pelo item ou aqueles que não foram licitados. DROGARIA PADRÃO LTDA CNPJ: 15.980.436/0001-61.

**CONSIDERANDO** o Despacho do Departamento SECRETARIA DE SAÚDE, 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 SAÚDE DE JUSSARA - FMS, 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 |
|-------|-------|---------|--------|-----------|----------|------|-----------|-------|-----------|--------------|
| 519   | 13    | 13      | 10     | 302       | 230      | 2560 | 3.3.90.32 | 102   | Municipal | 3.396,45     |

**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 VIII de 21 de junho de 1993 e suas alterações, para:

DROGARIA PADRAO LTDA, pessoa Jurídica: inscrito no CNPJ sob o nº 15.980.436/0001-61, estabelecida no endereço AVENIDA CACULE, 555, CENTRO, 76.270-000, JUSSARA - ESTADO DE GOIAS - GO.

| LOTE/ITEM | DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO       | MARCA | QTDE. | UNID. | VALOR ESTIMADO | VALOR VENCEDOR |
|-----------|-----------------------------|-------|-------|-------|----------------|----------------|
| 1/1       | ARTROLIVE 90CPS             |       | 1,00  | CX    | 277,80         | 277,80         |
| 1/2       | CRESTOR 20 MG CX C/ 30 COMP |       | 1,00  | CX    | 327,25         | 327,25         |
| 1/3       | CALDE KM COMPC/30 COMP      |       | 1,00  | CX    | 119,70         | 119,70         |
| 1/4       | LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG  |       | 1,00  | CX    | 14,44          | 14,44          |
| 1/5       | COLATEM HA C/60             |       | 1,00  | CX    | 221,04         | 221,04         |
| 1/6       | ROSUVASTATINA 20MG 30CP     |       | 1,00  | CX    | 55,00          | 55,00          |
| 1/7       | LIPANON 250MG 30CPS         |       | 1,00  | UN    | 208,11         | 208,11         |
| 1/8       | VENAFLOX 1GR 60CPR          |       | 1,00  | UN    | 170,00         | 170,00         |
| 1/9       | ABLOK PLUS 50/12,5 MG C/30  |       | 1,00  | UN    | 80,33          | 80,33          |
| 1/10      | VENALOT C/ 60 CPR           |       | 1,00  | CX    | 110,00         | 110,00         |
| 1/11      | ARTROGEN DUO C/30 SACHES    |       | 2,00  | CX    | 170,85         | 170,85         |

|                |                                          |  |      |    |        |          |
|----------------|------------------------------------------|--|------|----|--------|----------|
| 1/12           | VENALOT CR 240ML CUMARINA/TROXERRUTINA   |  | 1,00 | CX | 57,86  | 57,86    |
| 1/13           | SAF-GEL HID. C/AL.CAL SOD.85G            |  | 1,00 | UN | 75,00  | 75,00    |
| 1/14           | ANDOLBA AER 43G (BENZOCAINA/TRICLOSANA/M |  | 1,00 | CX | 34,48  | 34,48    |
| 1/15           | OSSONE C/30                              |  | 1,00 | CX | 110,00 | 110,00   |
| 1/16           | OLMESARTANA 40 MG C/30 COMP              |  | 1,00 | CX | 46,70  | 46,70    |
| 1/17           | OFLOX 5ML                                |  | 2,00 | FR | 50,93  | 50,93    |
| 1/18           | TIMOLOL 0,5% COL 5ML                     |  | 1,00 | FR | 14,21  | 14,21    |
| 1/19           | Nesina 25 mg CX C/ 30 COMP               |  | 2,00 | CX | 150,00 | 150,00   |
| 1/20           | LEITE PREGOMIN 400GR PEPTI               |  | 4,00 | UN | 180,00 | 180,00   |
| 1/21           | LEVOTIROXINA 50MCG                       |  | 1,00 | CX | 10,97  | 10,97    |
| TOTAL VENCEDOR |                                          |  |      |    |        | 3.396,45 |

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

SECRETARIA DE SAÚDE de JUSSARA-GO, aos 23/02/2024.

---

ELIANE ROSA REBOUCAS  
GESTOR