



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

“DISPÕE SOBRE PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 28º/2026.

O Secretario de Saude, MATHEUS FERNANDES SILVA, no uso de suas atribuições legais e constitucionais.

CONSIDERANDO a necessidade de PAGAMENTO POR INDENIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO LUIZ DO NORTE-GO..

CONSIDERANDO o Despacho do Departamento SECRETARIA DE SAUDE, 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 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
416	14	24	10	301	1401	2.663	3.3.90.30	102	Municipal	4.843,46

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:

DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa Jurídica: inscrito no CNPJ sob o nº 01.417.694/0001-20, estabelecida no endereço AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, , 2103, ZACARIAS, 35.300-571, CARATINGA - ESTADO DE MINAS GERAIS - MG.

LOTE /ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE.	UNID.	VALOR ESTIMADO	VALOR VENCEDOR
1/1	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML		500,00	AM	1,567	1,567
1/2	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 2ML 2ML IM/IV - HIPOLABOR		500,00	AM	1,519	1,519
1/3	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G 2ML IM/IV - SANTISAT		1.000,00	AM	0,735	0,735
1/4	PROMETAZOL 25MG/ML 2ML – HIPOLABOR -L		100,00	AM	3,67	3,67
1/5	AMOXILINA 500MG – PRATI DONADUZZI		840,00	CS	0,229	0,229

1/6	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG - CIMED		450,00	CP	0,938	0,938
1/7	DIPIRONA SODICA 500MG – PRATI DONDUZZ		10.000,00	CP	0,132	0,132
1/8	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG - PRATIDONADUZZI		2.000,00	CP	0,132	0,132
TOTAL VENCEDOR						4.843,46

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

SECRETARIA DE SAUDE de SÃO LUIZ DO NORTE-GO, aos 11/09/2026.

MATHEUS FERNANDES SILVA
Secretario de Saude

JOVENTINO PEREIRA DE SOUZA NETO
Pregoeiro