



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

### ATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

“DISPÕE SOBRE PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 13º/2025.

O GESTOR, WÁLISON RANGEL ALVES MOREIRA, no uso de suas atribuições legais e constitucionais.

**CONSIDERANDO** a necessidade de CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS DEMANDAS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE..

**CONSIDERANDO** o Despacho do Departamento FUNDO MUNICIPAL 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, 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 |
|-------|-------|---------|--------|-----------|----------|------|-----------|-------|-----------|--------------|
| 260   | 14    | 23      | 10     | 302       | 18       | 678  | 3.3.90.30 | 102   | Municipal | 46.880,27    |
| 260   | 14    | 23      | 10     | 302       | 18       | 678  | 3.3.90.30 | 102   | Municipal | 3.306,89     |

**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 e suas alterações, para:

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, pessoa Jurídica: inscrito no CNPJ sob o nº 06.065.614/0001-38, estabelecida no endereço RUA C159, QUADRA297 LOTE 08/09 /18/19 E 2, 686, BRO JARDIM AMERICA, 74.255-140, GOIÂNIA - ESTADO DE GOIAS - GO.

| LOTE /ITEM | DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO                           | MARCA     | QTDE. | UNID. | VALOR ESTIMADO | VALOR VENCEDOR |
|------------|-------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------------|----------------|
| 1/1        | NYLON PRETO 3-0 C/ AG 3,0 CT 3/8 45 CM C/24 ENV | TECHNOFIO | 2,00  | CX    | 29,28          | 29,28          |
| 1/2        | NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0 CT 3/8 C/24 ENV        | TECHNOFIO | 2,00  | CX    | 29,28          | 29,28          |
| 1/3        | DICLOFENACO SODIO INJ. 75MG 100X3ML (GEN)       | HYPOFARMA | 5,00  | CX    | 95,40          | 95,40          |
| 1/4        | LIDOCAINA INJ. 2% S/V 25X20ML (GEN)             | HIPOLABOR | 2,00  | CX    | 117,61         | 117,61         |
| 1/5        | METIERGOMETRINA INJ. 0,2MG 50X1ML (ERGOMETRIN)  | UNIAO     | 1,00  | CX    | 82,52          | 82,52          |

|                |                                                    |            |        |    |             |          |
|----------------|----------------------------------------------------|------------|--------|----|-------------|----------|
| 1/6            | AMICACINA IN J. 25MG/ ML AMP 50X2ML (GEN)          | TEUTO      | 1,00   | CX | 215,16      | 215,16   |
| 1/7            | AMIODARONA 150MG/3ML C/100 AMP (GEN)               | HIPOLABOR  | 1,00   | CX | 368,60      | 368,60   |
| 1/8            | NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ. 50X4ML (GEN)             | HYPOFARMA  | 1,00   | CX | 98,71       | 98,71    |
| 1/9            | &HALOPERIDOL INJ. 5MG/ML 50X1ML (C1) (UNI          | UNIAO      | 1,00   | CX | 89,84       | 89,84    |
| 1/10           | &SORO FISIO . 0,9% 500ML S.F. C/24 FR (717)        | EQUIPLEX   | 60,00  | CX | 138,52      | 138,52   |
| 1/11           | NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV.     | TECHNOFIO  | 2,00   | CX | 29,28       | 29,28    |
| 1/12           | FLUMAZENIL INJ. 0,1MG/ML 5X5ML (LENAZEN)(C1)       | TEUTO      | 4,00   | CX | 34,63       | 34,63    |
| 1/13           | ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML 100X1ML 100X1ML (HUYF | HYPOFARMA  | 1,00   | CX | 122,45      | 122,45   |
| 1/14           | TUBO DE CILICONE N.204 6X12MM C/15MT (SILFLEX)     | SEROPLAST  | 1,00   | PC | 116,70      | 116,70   |
| 1/15           | +TIRAS P/GLICOSE G-TECH LITE C/50 (FREE LITE)      | G-TECH     | 10,00  | CX | 35,00       | 35,00    |
| 1/16           | GENTAMICINA 40MG/ML C/100 AMP 1ML (GEN)            | SANTISA    | 1,00   | CX | 150,28      | 150,28   |
| 1/17           | +COLETOR PERFURO CORTANT CAP. 13LT C/20            | FLEXPELL   | 2,00   | CX | 98,80       | 98,80    |
| 1/18           | @ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL               | MEDIX      | 4,00   | PC | 11,11       | 11,11    |
| 1/19           | SORO RING. C/LACT. 1000ML S.F. C/10 BSA            | JP         | 30,00  | CX | 88,61       | 88,61    |
| 1/20           | PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 216MMX30M TERMICO C/5      | TECNOPRINT | 1,00   | PC | 117,70      | 117,70   |
| 1/21           | >&*MORFINA INJ. 0,2MG/ML 50X1ML (A1) (DOLO MOFF)   | UNIAO      | 1,00   | CX | 180,00      | 180,00   |
| 1/22           | NYLON PRETO 1-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV.     | MEDIX      | 2,00   | CX | 29,41       | 29,41    |
| 1/23           | @SONDA ENDOTRAQUEAL DEC. N 7,0 C/BL                | MEDIX      | 10,00  | UN | 3,43        | 3,43     |
| 1/24           | @SONDA ENDOTRAQUEAL DEC. N.6,5 C/BL                | MEDIX      | 10,00  | UN | 3,43        | 3,43     |
| 1/25           | PIPECALICINA-TAZOBAC. 4G + 500 MG C/25 F/A         | BLAU       | 1,00   | CX | 620,73      | 620,73   |
| 1/26           | ACIDO TRANEXAMICO INJ. 50MG/ML 50X5ML (GEN)        | BLAU       | 2,00   | CX | 225,68      | 225,68   |
| 1/27           | ACIDO FOLICO 5MG C/500 CPR (AFOLIC)                | NATULAB    | 4,00   | CX | 23,958      | 23,958   |
| 1/28           | AMIODARONA 200MG C/500 CPR (AMIORON)               | GEOLAB     | 2,00   | CX | 204,00      | 204,00   |
| 1/29           | FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR (GEN)                    | PRATI      | 2,00   | CX | 31,944      | 31,944   |
| 1/30           | +PREDNISONA 20MG C/10 CPR (FLAMAPE)                | GLOBO      | 100,00 | CX | 4,8932      | 4,8932   |
| 1/31           | PROMETAZINA 25MG CPR C/200 (PAMERGAN)              | CRISTALIA  | 3,00   | CX | 49,368      | 49,368   |
| 1/32           | DIPIRONA GTS. 10ML C/200 (GEN)                     | NATULAB    | 5,00   | CX | 304,92      | 304,92   |
| 1/33           | DEXAMETASONA ELI.O, 1MG/ML 100ML C/60 (GEN)        | FARMACE    | 8,00   | CX | 156,816     | 156,816  |
| 1/34           | DEXCLORFENIRAMINA SUSP. 100 ML C/50 (GEN)          | HIPOLABOR  | 10,00  | CX | 117,0285    | 117,0285 |
| 1/35           | CETROFENO INJ. 100MG IV C/50 F/A (ARTRINID IV)     | UNIAO      | 10,00  | CX | 195,30      | 195,30   |
| 1/36           | +COLETOR PERFURO CORTANT CAP. 20LT C/20            | FLEXPELL   | 4,00   | CX | 144,2213    | 144,2213 |
| 1/37           | DEXAMETASONA CREME 1% 10G C/50 (GEN)               | HIPOLABOR  | 4,00   | CX | 130,68      | 130,68   |
| 1/38           | +ATADURA CREPE 15CMX1,80MT 13F C/12                | SUPERCOTTO | 16,00  | PC | 21,9397     | 21,9397  |
| 1/39           | +ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12                | SUPERCOTTO | 16,00  | PC | 31,1454     | 31,1454  |
| 1/40           | +ALGODAO HIDROFILO 500G                            | MELHORMED  | 20,00  | RL | 15,2001     | 15,2001  |
| 1/41           | @+AGULHA COLETA MULT 25X0,7MM 22G1 C/100           | VACUPLAST  | 10,00  | CX | 30,2118     | 30,2118  |
| 1/42           | +&SCALP N. PVC C/100                               | MEDIX      | 3,00   | CX | 24,2458     | 24,2458  |
| 1/43           | @+&SCALP N. PCV C/ 100                             | MEDIX      | 3,00   | CX | 23,9365     | 23,9365  |
| 1/44           | >CIPROFLOXACINO 500 MG C/300 CPR (GEN)             | PRATI      | 3,00   | CX | 82,764      | 82,764   |
| 1/45           | METRONIDAZOL 250MG C/20 CPR (CANDERM)              | LEGRAND    | 50,00  | CX | 5,7288      | 5,7288   |
| 1/46           | &SORO FISIO . 0,9% 100ML S.F. C/100 BSA            | EUROFARMA  | 40,00  | CX | 497,9634    | 497,9634 |
| 1/47           | AAS INF . 100MG C/500 CPR (SALICETIL)              | BRASTERAPI | 5,00   | CX | 21,78       | 21,78    |
| 1/48           | +ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML (DERMABEN)         | MAYBEN     | 20,00  | FR | 5,292       | 5,292    |
| 1/49           | AMOXICILINA SUP. 250MG 150ML (GEN)                 | EMS        | 300,00 | CX | 13,79       | 13,79    |
| 1/50           | DEXAMETASONA 4MG C/10 CPR (GEN)                    | EMS        | 100,00 | CX | 2,4553      | 2,4553   |
| TOTAL VENCEDOR |                                                    |            |        |    | 50.187,1587 |          |

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE de NOVO BRASIL-GO, aos 24/01/2025.

---

WÁLISON RANGEL ALVES MOREIRA  
GESTOR

