



FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

“DISPÕE SOBRE PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 41º/2025.O GESTORA DO FMS, REYSIELLE CARVALHO DO NASCIMENTO, não faz uso de suas atribuições legais e constitucionais.

CONSIDERANDO a necessidade de SOLICITAÇÃO REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS, ATENDENDO AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

CONSIDERANDO o Despacho do Departamento SECRETARIA DE SAUDE, com o fim de manifestar acerca do proposto para contratação da empresa fornecido em razão da escolha do fornecedor e justificativa de preço.

CONSIDERANDO a Nota de Dotação Orçamentária da(s) Unidades: FUNDO MUNICIPAL DE 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
234	5	2	10	301	81	2.120	3.3.90.30	102	Municipal	50.919,10

CONSIDERANDO por fim, a Nota de Programação Financeira, declarando disponibilidade financeira junto ao Tesouro Municipal.

RESOLVER:

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:GRAFICA PIRACANJUBA LTDA, pessoa Jurídica: inscrito no CNPJ sob o nº 02.452.787/0001-58, estabelecida no endereço AVENIDA CASTELO BRANCO, 868, Sem Bairro, 75.640-000, PIRACANJUBA - ESTADO DE GOIÁS - GO.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE.	UNID.	VALOR ESTIMADO	VALOR VENCEDOR
1/1	ENVELOPE FORMATO 240MM X 340MM		300,00	UN	1,70	1,70
1/2	ENVELOPE FORMATO 370MM X 470MM		300,00	UN	2,44	2,44
1/3	BLOCO DE FICHA DE CAMPO VERSAO 1.3 100X1 SULFIT 75		40,00	UN	28,34	28,34
1/4	BLOCO DE FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN		30,00	UN	32,00	32,00
1/5	BLOCOS DE PRONTUÁRIO MÉDICO SULFIT 75G FRENTE E VE		100,00	UN	24,00	24,00
1/6	BLOCOS DE RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL 75G 50X2		200,00	UN	14,50	14,50
1/7	BLOCOS RECEITUPARIO SIMPLES SULFIT 56G 100X1		400,00	UN	7,60	7,60
1/8	PANFLETOS DA DENGUE FRENTE E VERSO COLORIDO NO COU		5.000,00	UN	0,26	0,26
1/9	PEDIDO DE EXAMES SULFIT 56G 100X1		200,00	UN	9,00	9,00
1/10	ATESTADO DE EXAMES SULFIT 56G 100X1		200,00	UN	9,00	9,00
1/11	ATESTADO DE COMPARECIMENTO SULFIT 56G 100X1		300,00	UN	8,70	8,70
1/12	BLOCOS DE FICHA DE PROCEDIMENTOS		100,00	UN	15,55	15,55
1/13	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO		200,00	UN	23,50	23,50
1/14	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO		200,00	UN	23,50	23,50
1/15	BLOCO DE PRESCRIÇÃO MÉDICA		400,00	UN	14,375	14,375
1/16	FICHA DE ENCAMINHAMENTO REFERENCIA E RETORNO (CONT		400,00	UN	14,375	14,375
1/17	FICHA DE CADASTRO (PRONTUARIO MEDICO) FRENTE E VER		500,00	UN	14,375	14,375
1/18	AGENDAMENTO DE EXAMES COM CARIMBO DE CADA DE APOIO		200,00	UN	7,08	7,08
1/19	RECEITUARIO AZUL 20X1		100,00	UN	3,15	3,15
1/20	CONTROLE DE PROCEDIMENTO 11X16CM DUAS VIAS		30,00	UN	6,00	6,00
1/21	CONTROLE DE LIGAÇÕES 11X16CM – DUAS VIAS		30,00	UN	6,00	6,00
					TOTAL VENCEDOR	50.919,10

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

SECRETARIA DE SAUDE de CROMÍNIA-GO, aos 19/02/2025.

