



**ATO DECLARATÓRIO
DE DISPENSA DE LICITAÇÃO N. 019/2026.**

Processo nº: 109/2026

A GESTORA E ORDENADORA DE DESPESA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS DE IVOLÂNDIA, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais e considerando tudo que consta aos autos, e:

CONSIDERANDO a necessidade de **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL ACONDICIONADO EM CILINDROS (COM CAPACIDADE DE 10 M³, 3 M³ E 1 M³) COM A FINALIDADE DE SUPRIR AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE IVOLÂNDIA/GO, VISANDO ATENDER ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**

CONSIDERANDO a apresentação da proposta da empresa **OXIGÊNIO MONTES BELOS LTDA, CNPJ n.61.010.182/0001-76**, que representa o menor valor obtido, no valor global de **R\$ 32.721,50 (trinta e dois mil, setecentos e vinte e um reais e cinquenta centavos)**, e que foi considerada habilitada.

				OXIGENIO MONTES BELOS LTDA, CNPJ nº 61.010.182/0001-76	
ITEM	UND	QT	DESCRIÇÃO	V. UNIT.	V. GLOBAL
1	M ³	460	OXIGÊNIO MEDICINAL 10M ³	R\$ 29,90	R\$ 13.754,00
2	M ³	40	OXIGÊNIO MEDICINAL 3M ³	R\$ 169,00	R\$ 6.760,00
3	M ³	95	OXIGÊNIO MEDICINAL 1M ³	R\$ 128,50	R\$ 12.207,50
SOMA TOTAL					R\$ 32.721,50

CONSIDERANDO a existência do interesse público, recursos financeiros e orçamentários para contratação da empresa.

CONSIDERANDO o parecer técnico do agente de contratação e parecer jurídico pela legalidade da contratação direta nos termos do art. 75, inciso II, da Lei Federal n. 14.133/2021.

RESOLVE:

- 1. AUTORIZO** a contratação em questão.
- 2. RATIFICO** o processo de dispensa de licitação.
- 3. DETERMINO** a publicação do feito, na forma da lei;
- 4. DETERMINO** emissão da nota de empenho, conforme a seguir: **06.01.10.302.4068.2.034.3.3.90.30 - FICHA 280 – MATERIAL CONSUMO.**



5. ENCAMINHE-SE ao Departamento de Contratos, para as providências requeridas.

Ivolândia, Estado de Goiás, 19 de janeiro de 2026.

ERICA REGINA
GONCALVES
VIEIRA:89115066134

Assinado de forma digital por ERICA REGINA GONCALVES
VIEIRA:89115066134
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital PF A1,
ou=Videoconferencia, ou=21293612000190, ou=AC
SyngularID Multipla, cn=ERICA REGINA GONCALVES
VIEIRA:89115066134
Versão do Adobe Acrobat: 2025.001.20997

ERICA REGINA GONÇALVES VIEIRA
Gestora e Ordenadora de Despesa do FMS de Ivolândia/GO
Decreto Nº 016/2025