



**IVOLÂNDIA**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
ADM.2025-2028  
*Trabalhando por você*  
**ATO DECLARATÓRIO**  
**DE DISPENSA DE LICITAÇÃO N. 026/2026.**

**A GESTORA E ORDENADORA DE DESPESA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IVOLÂNDIA-GO.**, 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 MATERIAIS, FILME PARA MAQUINA DE RAIOS X (FILME P/DRY KONICA SD-S 25X30(10X12) C/ 125pls - 20 CX).** A QUAL SE ENCONTRA NO HOSPITAL MUNICIPAL NAZIR SEABRA GUIMARÃES. VISANDO ATENDER À DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE IVOLÂNDIA - GO.

**CONSIDERANDO** apresentação da proposta da empresa **MICROLASER COMERCIO E SERVICOS LTDA**, CNPJ n. **03.469.129/0001-31**, que representa o menor valor obtido, no valor global de **R\$ 18.320,00 (dezoito mil, trezentos e vinte reais)** que foi considerada habilitada.

| ITEM               | UND | QTD | DESCRIÇÃO                                     | V. UNIT.   | V. GLOBAL            |
|--------------------|-----|-----|---|------------|----------------------|
| 1                  | CX  | 20  | FILME P/DRY KONICA SD-S 25X30(10X12) C/125PLS | R\$ 916,00 | R\$ 18.320,00        |
| <b>VALOR TOTAL</b> |     |     |   |            | <b>R\$ 18.320,00</b> |

**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:  
**06.01.10.302.4068.2.034.339030 – FICHA 280**
- 5. ENCAMINHE-SE** ao Departamento de Contratos, para as providências requeridas.

Ivolândia, Estado de Goiás, 22 de janeiro de 2026.

ERICA REGINA  
GONÇALVES  
VIEIRA:89115066134

Assinado de forma digital por ERICA REGINA GONÇALVES VIEIRA:89115066134  
DN: e=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital PF A1, ou=Videoconferencia, ou=21293612000190, ou=AC, Serial=89115066134, cn=ERICA REGINA GONÇALVES VIEIRA:89115066134  
Versão do Adobe Acrobat: 2025.001.21111

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

RUA JAMEL CECÍLIO, Nº192, QD. 22, LT. 1 e 2, CENTRO, IVOLÂNDIA-GO – CEP 76.130-000