



Pl. Gabriela Martins
Ana Paula Rolindo
Secretaria de Governo e Administração
Decreto nº 003/2021

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE

ATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

“DISPÕE SOBRE PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 46º/2024.

O Prefeito Municipal de Ouro Verde de Goiás, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais e constitucionais,

CONSIDERANDO a necessidade de Prestação de serviços para realizar de exame (Ressonância Magnética Cardíaca)..

CONSIDERANDO o Despacho do Departamento SECRETARIA 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: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SANEAMENTO, 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
251	6	11	10	122	10018	154	3.3.90.39	765	Municipal	933,33

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.

CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM PORTUGAL LTDA, pessoa Jurídica: inscrito no CNPJ sob o nº 03.336.710/0001-85, estabelecida no endereço AVENIDA PORTUGAL, , , SETOR OESTE, 74.140-020, ARAGOIÂNIA - ESTADO DE GOIAS - GO.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE.	UNID.	VALOR ESTIMADO	VALOR VENCEDOR
1/1	Ressonância Magnética Cardíaca		1,00	SV	1.128,14	1.092,00
TOTAL VENCEDOR						1.092,00

LOTE 1 - ITEM: 1 - Ressonância Magnética Cardíaca	CLASSIFICADA UNID. MARCA QTDE. VR. UNITARIO VR. TOTAL
PROPOSITANTE	

CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM PORTUGAL LTDA	Sim	SV	1,00	1.092,00	1.092,00
--	-----	----	------	----------	----------

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

OURO VERDE DE GOIÁS-GO, aos 01/04/2024

RÓDRIGO PEREIRA FONSECA
PREFEITO

JULIANE PEREIRA
DIAS:00178966142
JULIANE PEREIRA DIAS

Assinado de forma digital por
JULIANE PEREIRA
DIAS:00178966142
Dados: 2024.04.01 12:35:33 -03'00'

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE