

MUNICIPIO DE UIRAPURU
FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE UIRAPURU
ATO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Dispõe sobre a declaração de Dispensa de licitação para SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE FORMULAS LÁCTEAS PARA ATENDER PACIENTES ATENDIDOS PELO MUNICÍPIO E TAMBÉM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS PARA PACIENTES ESPECÍFICOS, MEDIANTE DETERMINAÇÃO JUDICIAL, P processo 69/2025.

O(a) Responsável Sr.(a) AGUINALDO VINICIUS ASSIS DA SILVA, no uso de suas atribuições legais e constitucionais.

CONSIDERANDO que a situação se enquadra na Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21 e alterações posteriores;

CONSIDERANDO que existe compatibilidade orçamentária e financeira com a LOA e PPA;

Cód. Órgão/Unidade Orçamentária	Dotação Orçamentária	Elemento de Despesa	Fonte de Recurso	Valor estimado
14.15	14.15.10.301.1203.2099.3.3.90.32.00	3.3.90.32.00	102	0,00
TOTAL				0,00

CONSIDERANDO finalmente que, o parecer jurídico, aponta para a possibilidade legal da referida contratação;

RESOLVE:

I – DECLARAR DISPENSÁVEL a realização de procedimento licitatório.

II – AUTORIZAR a contratação direta, por dispensa de licitação:

Empresa: M N HIPER FARMA LTDA

CNPJ/CPF: 53.085.473/0001-03

Lote	Item	Produto	Unidade	Marca	Qtd	Valor	Total
1	1	ALPRAZOLAM 2MG C/ 30 COMPR	UN		12,0000	11,7300	140,7600
1	2	AMIODARONA 200MG C/ 30 COMP.	UN		10,0000	22,0600	220,6000
1	3	BISOPROLOL 5MG C/30 COMP	UN		12,0000	28,6400	343,6800
1	4	CARBONATO DE LITIO 300MG C/ 60 COMP	UN		24,0000	23,3400	560,1600
1	5	CICLOBENZAPRINA 10MG C/ 30 COMP	UN		10,0000	10,3800	103,8000
1	6	CITALOPRAM 20 MG CX C/ 30CPS	CX		25,0000	8,4800	212,0000
1	7	DESVENLAFAXINA 100MG 30 CPR	UN		12,0000	39,9700	479,6400
1	8	DULOXETINA 30MG C/ 30 COMP	UN		12,0000	38,8000	465,6000
1	9	DULOXETINA 60 MG 30 CPR	UN		12,0000	62,6800	752,1600
1	10	ESCITALOPRAM 10MG 30CPR	CX		12,0000	7,6400	91,6800
1	11	METROPOLOL 50MG C/ 30 COMP	UN		6,0000	39,9700	239,8200
1	12	OXCARBAZEPINA 300 MG C/ 30 COMPR	UN		12,0000	29,3300	351,9600
1	13	OXCARBAZEPINA 600MG C/ 30 COMPR	UN		12,0000	61,6700	740,0400
1	14	PREGABALINA 75MG C/30 COMP	UN		12,0000	11,8700	142,4400
1	15	RISPERIDONA 3 MG C/30 COMPR	CX		12,0000	6,9700	83,6400
1	16	RIVAROXABANA 15 MG / CAIXA 30 CRP	CX		12,0000	22,8300	273,9600
1	17	VALSARTANA 80MG C/ 30 COMP	UN		10,0000	21,2300	212,3000
1	18	VENLAFAXINA 150MG C/ 30 COMP	UN		12,0000	27,4800	329,7600
1	19	VENLAFAXINA 75MG C/ 30 COMPR	UN		12,0000	15,0700	180,8400
1	20	DEXFER 400MG C/ 30 COMP	UN		12,0000	57,2800	687,3600
1	21	PROSSO KM C/ 30 TABLETS MAST.	UN		6,0000	153,4300	920,5800
1	22	TRAYENTA 5MG C/ 30 COMP.	UN		6,0000	293,5400	1.761,2400
1	23	APRESOLINA 50 MG / CAIXA 20 CRP	CX		12,0000	12,3500	148,2000
1	24	DUOMO HP 2+5MG C/ 30 COMP	UN		6,0000	146,8000	880,8000
1	25	TRILEPTAL 600MG C/20 COMP	UN		7,0000	129,5800	907,0600
1	26	LAMITOR CD 100 MG C/30 COMP	CX		6,0000	95,4000	572,4000
1	27	KEPPRA 250MG C/30 COMP	UN		6,0000	70,8500	425,1000
1	28	HALDOL 1MG C/20 COMP	UN		12,0000	7,4800	89,7600
1	29	DEPAKOTE 500MG C/30 COMP	UN		6,0000	124,1800	745,0800
1	30	INSULINA GLARGINA 1 AMP. 3 ML	UN		24,0000	51,7800	1.242,7200
1	31	CONCARDIO 2,5MG 30CP	CX		12,0000	59,9200	719,0400
1	32	TRILEPTAL 300 MG /CAIXA 20 CRP	CX		6,0000	72,8900	437,3400

MUNICIPIO DE UIRAPURU
FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE UIRAPURU
ATO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

1	33	DUAL 30MG C/30 COMP.	UN	12,0000	56,8100	681,7200
1	34	GLYXAMBI 25MG+5 MG 30CP	UN	6,0000	416,8900	2.501,3400
1	35	STILNOX CR 12,5 MG / CAIXA COM 20 CRP	CX	6,0000	135,8900	815,3400
1	36	DIAMICRON MR 60MG C/30 COMP	UN	6,0000	92,8600	557,1600
1	37	JARDIANCE 25 MG / CAIXA 30 CRP	CX	6,0000	291,5500	1.749,3000
1	38	EXFORGE HCT 320/25/10 C/28 COMP	UN	6,0000	211,1600	1.266,9600
1	39	SOMALGIN CARDIO 100MG C/60 COMP	UN	12,0000	45,3100	543,7200
1	40	FLAVENOS 450/50MG C/30 COMP	UN	12,0000	81,5400	978,4800
1	41	LEVOID 75MG C/ 30 COMP	UN	12,0000	19,6100	235,3200
1	42	TORVAL CR 500MG C/ 30 COMPR	UN	12,0000	75,3700	904,4400
1	43	PAMELOR 25MG C/30 COMP	UN	12,0000	57,9500	695,4000
1	44	SOMALGIN 200MG C/32 COMP	UN	12,0000	28,4300	341,1600
1	45	NESINO PIO 25+30MG C/30 COMP	UN	6,0000	248,5600	1.491,3600
1	46	DAPAGLIFLOZINA 10MG (FORXIGA) C/30 COMP	UN	6,0000	210,4300	1.262,5800
1	47	APTAMIL SOJA 800MG	LATA	12,0000	125,6500	1.507,8000
1	48	NINHO ZERO LACTOSE 700G	LATA	12,0000	54,6600	655,9200
1	49	APTAMIL PEPTI 800GRS	LATA	6,0000	320,6500	1.923,9000
1	50	NUTREN SENIOR 740G	LATA	12,0000	160,8900	1.930,6800
1	51	NINHO FASES 1ª 800G	LATA	12,0000	57,4500	689,4000
1	52	APTAMIL PREMIUM 1 800GR	LATA	12,0000	81,0400	972,4800
1	53	APTAMIL PREMIUM 2 800GR	LATA	12,0000	82,0200	984,2400
1	54	NINHO FASES 3+ 800GR	LATA	12,0000	55,1600	661,9200
1	55	ABLOK PLUS 100/25MG	UN	12,0000	69,3000	831,6000
1	56	OLMY ANLO 40/5MG	UN	12,0000	55,9100	670,9200
1	57	ARIPIRAZOL 10MG	UN	12,0000	102,7200	1.232,6400
1	58	NESINA MET 12,5/850MG	UN	12,0000	173,7500	2.085,0000
1	59	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG	UN	12,0000	21,4300	257,1600
1	60	ESOMEPRAZOL 40MG	UN	12,0000	77,9800	935,7600
1	61	BENICAR ANLO 40/5MG	UN	12,0000	92,2400	1.106,8800
1	62	BENICAR HCT 40/25MG	UN	12,0000	94,1300	1.129,5600
1	63	RIVAROXABANA 20MG	UN	12,0000	39,1700	470,0400
1	64	BETAISTINA 16MG	UN	12,0000	14,9900	179,8800
1	65	CAVERDILOL 25MG	UN	12,0000	14,0700	168,8400
1	66	RITALINA 10MG	UN	12,0000	48,9900	587,8800
1	67	BRASART 160MG	UN	12,0000	45,6900	548,2800
1	68	COLFLEX MUSCULAR	UN	6,0000	243,7500	1.462,5000
1	69	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG	UN	6,0000	170,4900	1.022,9400
1	70	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 MCG	UN	6,0000	460,3400	2.762,0400
1	71	PURAN T4 100MCG	UN	12,0000	15,4100	184,9200
1	72	PROLOPA BD 100/25MG	UN	12,0000	58,3400	700,0800
1	73	CITONEURIM AMPOLA 5000	UN	12,0000	18,3100	219,7200
1	74	RISPERIDONA 1MG/ML	UN	12,0000	47,1500	565,8000
1	75	INSULINA LANTUS	UN	12,0000	100,5200	1.206,2400
Total					57.140,8200	
Total					57.140,8200	



MUNICIPIO DE UIRAPURU
FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE UIRAPURU
ATO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Este ato entra em vigor na data de sua publicação.

FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE UIRAPURU, 2 de abril de 2025.

Responsável