



AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

PROCESSO Nº: 13489/2024

DISPENSA POR LIMITE Nº: 590/2024

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS, ANTI BETA2 GLICOPROTEÍNA IGG E IGM, ESPERMATOZOIDE TESTE DE FRAGMENTAÇÃO DE DNA E PESQUISA DE FATOR II PARA PACIENTE FABIOLA SHIRAIISHI.

VALOR DISPENDIDO: R\$ 2.115,00 - dois mil cento e quinze reais

Aprovo o termo de referência e demais documentos constantes neste processo, e **AUTORIZO** a contratação direta, por Dispensa de Licitação, com fundamento no artigo 75, inciso II da Lei Federal Nº 14.133/2021 e suas alterações.

Ainda, **JUSTIFICO** a escolha do fornecedor DUCLIN LAB.ANALISES CLINICAS LTDA CNPJ: 50.322.148/0002-00 pois ele apresentou o menor preço para o objeto em questão, sendo certo que empresa vencedora cumpre com os requisitos estabelecidos no Art. 14 e seus incisos da Lei 14.133/2021.

Juntamente, **DECLARO** que a situação concreta se enquadra nos parâmetros e pressupostos no parecer jurídico Nº 00001/2024, sendo certo o comprimento de suas observações, portanto, é viável a contratação do objeto através da modalidade Dispensa de Licitação por Limite, com base no artigo 75, inciso II da Lei 14.133/2021.

Por fim, acrescento ainda que a proposta vencedora esta apta a gerar o resultado de contratação mais vantajoso para a Administração Pública, em conformidade das exigências e critérios de sustentabilidade expressas no artigo 5 e 11, inciso I a IV da Lei 14.133/2021 e suas alterações.

Data: 19 DE AGOSTO DE 2024


LAYSA CHRISTINA PIRES DO NASCIMENTO
SECRETARIA DA SAÚDE

Folha Nº	42
Proc.º	13489/24
Ass.	

Estado de Sao Paulo
Prefeitura Municipal de Sao Sebastiao
CNPJ 46.482.832/0001-92
Nota de Empenho:008152/2024 Ordinario
Data Emissao 19.08.2024

FOLHA No _____
PROC. No: 13489
DATA: ____/____/____

Vencimento:31.12.2024

Orgao	02	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade	11	SEC. MUN. DE SAUDE (SESAU)
Executora	02	DEPTO DE SERVICOS ESTRATEGICOS EM SAUDE
Dotacao	10.302.1003	Assistencia Hospitalar e Ambulatorial
Projeto/Atividade	2.014	ATENDIMENTO MEDICO EM ESPECIALIDADES
Elemento	3.3.90.39.50.00	OUTROS SERV MEDICO-HOSP. ODONT. E LAB.
Codigo Reduzido	05483	Desdobramento 05505
Fonte de Recurso	01 TESOURO	
Codigo Aplicacao	3100000 SAUDE-GERAL	

Credor 20443 DUCLIN LAB.ANALISES CLINICAS LTDA
Endereco RUA CAPITAO LUIZ SOARES.535.0 Cidade SAO SEBASTIAO UF SP
CNPJ/CPF 50.322.148/0002-00 Inscr.Estadual 00000000000

Dotacao Inicial	13.674.000,00	Saldo Anterior:	498.992,86
Suplementacoes:	44.847.000,00	Valor do Empenho	2.115,00
Anulacoes:	5.995.000,00		
Total	52.526.000,00	Saldo Atual	496.877,86

Descricao
CONTRATACAO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS, ANTI BETA2 GLICOPROTEINA IGG E IGM, ESPERMATOZOIDE TESTE DE FRAGMENTACAO DE DNA E PESQUISA DE FATOR II PARA PACIENTE FABIOLA SHIRAISHI.

No DA RESERVA DE SALDO: 7.309/2024
No DO PEDIDO DE EMPENHO: 5.736/2024

Total Geral 2.115,00

Fica empenhada a importancia de 2.115,00 dois mil cento e quinze reais

Processo 13489
Mod. Licitacao Dispensa por Limite Numero 590
Contrato

Leticia F. Camargo

Emitente
LETICIA DOS SANTOS FALCAO CAMARGO

RETENCOES:

LIQUIDO: 2.115,00

payz
Laysa Christina P. Nascimento
Secretaria de Saude
São Sebastião, SP

Folha N° 63
Proc.n° 13489/24
ASS



PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO

ESTÂNCIA BALNEÁRIA ESTADO DE SÃO PAULO

Rua Sebastião Silvestre Neves, 214 Centro São Sebastião-SP

Fone: (012) 3891-2121 CEP 11.608-614

CNPJ 46482832/0001-92

SÃO SEBASTIÃO



SP-BRASIL

ORDEM DE SERVIÇO

Processo Contábil:

Compra Nº 13489/2024 Dispensa por Limite/Nº 590 /2024
Autorização Nº 1116/2024
Nº do Pedido no Almoxarifado:

Fornecedor

Nome: 3441 - DUCLIN LAB.ANALISES CLINICAS LTDA

Telefone: Fax: CNPJ / CPF: 50.322.148/0002-00

Órgão Solicitante

Órgão: SEC. MUN. DE SAÚDE (SESAU)

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL- Destino:

Número da Requisição: 1131/24

Dotação Orçamentária

		na	Projeto/Atividade	Elemento da Despesa	Categoria Econômica	Descrição da Categoria		
55	10	1003	14	5505	339039509900	OUTROS SERV MÉDICO-HOSP. ODONT. E LAB.		
Lt.	It.	Quant	Unid	Código	Descrição/Complemento	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	1	1,0	UNIDAD E	60011	BETA 2 GLICOPROTEINA I, ANTICORPOS IGG E IGM		170,00	170,00
1	2	1,0	UNIDAD E	71188	ESPERMATOZOIDE TESTE DE FRAGMENTAÇÃO DE DNA		1.850,00	1.850,00
1	3	1,0	UNIDAD E	71189	PESQUISA DE FATOR II		95,00	95,00

Valor Total 2.115,00

Data da Autorização

19/agosto/24

Condição de Pagamento

CONTRA APRESENTACAO

Prazo de Entrega

imediato

Justificativa:

FORNECEDORES: FAVOR CONSTAR NO CORPO DA NOTA FISCAL O Nº DO PROTOCOLO, PROCESSO DE COMPRA, AUTORIZAÇÃO E DESCRIÇÃO COMPLETA DO MATERIAL FORNECIDO/SERVIÇO EXECUTADO!!!

Deverá apresentar as seguintes certidões: Certidão de regularidade de FGTS, certidão de regularidade da fazenda municipal, certidão negativa da RFB e certidão do Tribunal Superior do Trabalho, além de 2 vias da nota fiscal

Laysa Christina P. Nascimento
Secretária da Saúde
São Sebastião - SP

Folha Nº 64
Proc.º 13489/24
Ass.