



**DISPENSA Nº 35/2024**  
**PROCESSO Nº 103/2024**

**Objeto:** Aquisição de material – Kit para teste rápido de dengue NS1.

**Empresa Contratada:** CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**CNPJ nº:** 52.685.881/0001-25

**E-mail:** [contato.cirurgica2023@gmail.com](mailto:contato.cirurgica2023@gmail.com) / (44)99729-8786 / [medplus.licitacao01@gmail.com](mailto:medplus.licitacao01@gmail.com)

| Item | Unid. | Qtde. | Descrição do Item                                                                                                                                              | V. Unitário | V. Total      |
|------|-------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|
| 01   | Caixa | 100   | Kit para detecção qualitativa de antígeno ns1 do vírus da dengue por método imunocromatográfico de sangue total, soro ou plasma humano, caixa com 25 unidades. | R\$ 290,00  | R\$ 29.000,00 |

**Forma de Pagamento:** Em até 30 (trinta) dias após a emissão da nota fiscal eletrônica ser atestada pelo responsável.

Havendo erro na Nota Fiscal ou circunstâncias que impeçam a liquidação da despesa, a mesma será devolvida e o pagamento ficará pendente até que a licitante vencedora providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação ou reapresentação de novo documento fiscal, não acarretando qualquer ônus à Prefeitura.

**Dotação Orçamentaria:** 3.3.90.30.00.10.301.0011.2019.02.301.053

**Fundamento da Contratação:** Art. 75, inciso VIII da lei nº 14.133/2021.

Itabera, data da assinatura eletrônica



*Assinado digitalmente*

**MARINA GOMES MOREIRA FREITAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 307A-C529-8E9F-DC2C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MARINA GOMES MOREIRA (CPF 144.XXX.XXX-70) em 29/05/2024 13:15:03 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://itabera.1doc.com.br/verificacao/307A-C529-8E9F-DC2C>