

DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PARA: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO

Autorizo e determino a aquisição por intermédio de **Dispensa Emergencial de Licitação**, para aquisição emergencial de medicamentos para atendimento de **mandado judicial**, no valor máximo de **R\$ 6.368,00 (seis mil, trezentos e sessenta e oito reais)**, conforme necessidade apontada no Processo Administrativo nº 2.846/2024, da Secretaria Municipal de Saúde, especificações no TERMO DE REFERÊNCIA e pesquisa de preço em anexo, observando os termos da lei.

Itararé, 01 de março de 2024.

ANA MARIA DE SOUZA
Secretária Municipal de Saúde

STELLA CARVALHO MIOLO
Gestora



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES
Rua XV de novembro, 83 – Centro
18460-007 – Itararé (SP)
+55 15 3532-8000





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A887-1189-AC6E-7AC0

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



ANA MARIA DE SOUZA (CPF 027.XXX.XXX-57) em 01/03/2024 17:36:11 (GMT-03:00)

Papel: Parte

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



STELLA CARVALHO MIOLO (CPF 350.XXX.XXX-09) em 04/03/2024 16:01:09 (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://itarare.1doc.com.br/verificacao/A887-1189-AC6E-7AC0>

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 20/2024
PROCESSO Nº 2.846/2024

RATIFICAÇÃO

Nos termos do art. 75, inc. VIII, c/c com o § 6º, da Lei 14.133/2021, **RATIFICO a DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 20/2024**, para aquisição emergencial de medicamentos para atendimento de **mandado judicial**, pela Secretaria Municipal de Saúde.

FARMACIA DO PRETO LTDA - R\$ 6.386,00

Itararé, 07 de março de 2024.

ANA MARIA DE SOUZA
Secretária Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES
Rua XV de novembro, 83 – Centro
18460-007 – Itararé (SP)
+55 15 3532-8000





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7F1B-444B-AB87-CF21

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



ANA MARIA DE SOUZA (CPF 027.XXX.XXX-57) em 08/03/2024 11:15:08 (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://itarare.1doc.com.br/verificacao/7F1B-444B-AB87-CF21>

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 20/2024
PROCESSO Nº 2.846/2024
TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

CONTRATADA: FARMACIA DO PRETO LTDA, CNPJ 27.026.294/0001-87

SEM CONTRATO

OBJETO: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE **MANDADO JUDICIAL**.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Itararé, 07 de março de 2024.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Heliton Scheidt do Valle

Cargo: Prefeito

CPF: 026.943.228-08

Assinatura: _____



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES
Rua XV de novembro, 83 – Centro
18460-007 – Itararé (SP)
+55 15 3532-8000



RESPONSÁVEIS PELA RATIFICAÇÃO DA DISPENSA DE LICITAÇÃO:

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Nome: Ana Maria de Souza

Cargo: Secretária Municipal de Saúde

CPF: 027.089.548-57

Assinatura: _____

Pela contratada:

FARMACIA DO PRETO LTDA - CNPJ: 27.026.294/0001-87

Nome: Rodrigo Antunes Leme

Cargo: Proprietário

CPF: 337.766.218-93

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: Stella Carvalho Miolo

Cargo: Farmacêutica

CPF: 350.339.048-09

Assinatura: _____

FISCAL(ES) DO CONTRATO:

Nome: Denise Cristina Barsotti dos Santos

Cargo: Farmacêutica

CPF: 135.842.388-11

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES
Rua XV de novembro, 83 – Centro
18460-007 – Itararé (SP)
+55 15 3532-8000





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6889-9481-6B36-BB8D

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

- ✓ FARMACIA DO PRETO LTDA (CNPJ 27.026.294/0001-87) VIA PORTADOR RODRIGO ANTUNES LEME (CPF 337.XXX.XXX-93) em 08/03/2024 10:11:34 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: AC SINCOR RFB G5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ STELLA CARVALHO MIOLO (CPF 350.XXX.XXX-09) em 08/03/2024 11:19:58 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ANA MARIA DE SOUZA (CPF 027.XXX.XXX-57) em 08/03/2024 12:26:32 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ DENISE CRISTINA BARSOTTI DOS SANTOS (CPF 135.XXX.XXX-11) em 08/03/2024 16:52:53 (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://itarare.1doc.com.br/verificacao/6889-9481-6B36-BB8D>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2C51-0FA5-6444-749E

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



HELITON SCHEIDT DO VALLE (CPF 026.XXX.XXX-08) em 11/03/2024 09:54:36 (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://itarare.1doc.com.br/verificacao/2C51-0FA5-6444-749E>