

DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PARA: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

AUTORIZAÇÃO

Autorizo e determino a aquisição por intermédio de Dispensa de Licitação, a aquisição emergencial de dapagliflozina 10 mg - comprimido, bupropiona 300 mg liberação prolongada - comprimido e quetiapina 50 mg liberação prolongada (XR) - comprimidos, para atender **demanda judicial**, no **valor máximo de R\$ 2.490,00** (dois mil e quatrocentos e noventa reais), conforme necessidade apontada no Processo Administrativo nº 17.720/2024, da Secretaria Municipal de Saúde, especificações no TERMO DE REFERÊNCIA e pesquisa de preço em anexo, observando os termos da lei.

Itararé, 10 de dezembro 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: 47BE-8377-DCDD-3D2F

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



STELLA CARVALHO MIOLO (CPF 350.XXX.XXX-09) em 10/12/2024 10:31:35 (GMT-03:00)

Papel: Parte

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



ANA MARIA DE SOUZA (CPF 027.XXX.XXX-57) em 11/12/2024 09:21:14 (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/47BE-8377-DCDD-3D2F>

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 139/2024
PROCESSO Nº 17.720/2024

RATIFICAÇÃO

Nos termos do art. 75, inc. VIII, c/c com o § 6º, da Lei 14.133/2021, **RATIFICO** a **DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 139/2024**, para aquisição emergencial de dapagliflozina 10 mg - comprimido, bupropiona 300 mg liberação prolongada - comprimido e quetiapina 50 mg liberação prolongada (XR) - comprimidos, para atender **demanda judicial**, pela Secretaria Municipal de Saúde.

FARMACIA FARMA ITA LTDA – R\$ 2.490,00

Itararé, 31 de dezembro 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: 9545-8638-9FBC-0005

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



ANA MARIA DE SOUZA (CPF 027.XXX.XXX-57) em 31/12/2024 09:37:03 (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://itarare.1doc.com.br/verificacao/9545-8638-9FBC-0005>