

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 biperideno 2 mg, clomipramina 25 mg, fibrinolizina + desoxirribonuclease + cloranfenicol 30 g e silimarina 200 mg, para atender **demanda judicial**, no **valor máximo de R\$ 207.576,66** (duzentos e sete mil, quinhentos e setenta e seis reais e sessenta e seis centavos), conforme necessidade apontada no Processo Administrativo nº 15.550/2024, da Secretaria Municipal de Saúde, especificações no TERMO DE REFERÊNCIA e pesquisa de preço em anexo, observando os termos da lei.

Itararé, 25 de outubro 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: 4100-4742-18F0-83FE

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



STELLA CARVALHO MIOLO (CPF 350.XXX.XXX-09) em 25/10/2024 16:02:19 (GMT-03:00)

Papel: Parte

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



ANA MARIA DE SOUZA (CPF 027.XXX.XXX-57) em 11/11/2024 10:37:49 (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/4100-4742-18F0-83FE>

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 117/2024
PROCESSO Nº 15.550/2024

RATIFICAÇÃO

Nos termos do art. 75, inc. VIII, c/c com o § 6º, da Lei 14.133/2021, **RATIFICO** a **DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 117/2024**, para a aquisição emergencial de biperideno 2 mg, clomipramina 25 mg, fibrinolisina + desoxirribonuclease + cloranfenicol 30 g e silimarina 200 mg, pela Secretaria Municipal de Saúde.

FARMACIA FARMA ITA LTDA – R\$ 20.791,66

AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – R\$ 158.205,00

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA – R\$ 28.580,00

Itararé, 26 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: 9775-53F1-B999-3783

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



ANA MARIA DE SOUZA (CPF 027.XXX.XXX-57) em 27/12/2024 08:29:37 (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/9775-53F1-B999-3783>