



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MAJOR VIEIRA
CNPJ/MF 83.102.392/0001-27

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DIRETA

Categoria: Dispensa de Licitação em Razão do Valor

1. ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO PRETENDIDO:

Itens	Descrição dos Itens:	QNT
Item 01	MEDICAMENTO SPIOLTO RESPIMAT 4 ML	01 UN

O orçamento deverá apresentar o valor total do material a ser contratado, inclusive com encargos, frete e impostos. Esclarecimentos adicionais sobre o objeto a ser contratado podem ser sanados com a visita técnica em atendimento presencial, pelo e-mail: contratacaodireta@majorvieira.sc.gov.br, no horário de expediente, das 08h à 17h, de segunda à sexta-feira.

Prazo para entrega: 08/08/2025.

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO:

Trata-se de pedido de compra da Secretaria de Saúde de medicamento para paciente autorizado pela Secretária de Saúde Vilma Muller Kiem conforme em anexo, o qual é acompanhado pela unidade de saúde pela Assistente Social Ivana Machado e faz uso de medicamentos contínuos. A paciente encontra-se em situação de vulnerabilidade conforme acompanhamento e estudo social e assistencial. Paciente idosa tem DPOC Doença pulmonar obstrutiva crônica a qual solicitou a medicação pelo Estado mas não passou na análise. O medicamento prescrito não compõe a relação municipal de medicamentos REMUNE e no momento não tem pelo SUS na farmácia básica. Tendo duas Licitações desertas solicitamos através de compra direta

ESTIMATIVA DE DESPESA:

Trav. Otacílio F. de Souza, 210 – CEP: 89.480-000 – Major Vieira – SC, Caixa Postal n.º 15 - Fone/Fax: (0xx 47) - 3655-1111



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MAJOR VIEIRA
CNPJ/MF 83.102.392/0001-27

Atendendo ao estabelecido no art. 23 da Lei 14.133/21 (Nova Lei de Licitações), através de seus critérios, o órgão requisitante estima a despesa para a contratação em R\$ 313,00(Trezentos e treze reais), conforme documentação comprobatória em anexo.

3. ORÇAMENTOS:

O órgão requisitante já obteve os orçamentos de empresas para a contratação, conforme especificação do objeto acima relacionado, tendo recebido as seguintes propostas:

ORÇAMENTO	EMPRESA	CNPJ		
Orçamento 01	FARMÁCIA TREVISANI LTDA	39.777.398/0001-02		
Item	Descrição dos Itens:	QNT	Valor Unitário	Valor Total
Item 01	MEDICAMENTO SPIOLTO RESPIMAT 4 ML	01 UN	R\$ 313,63	R\$ 313,63
			TOTAL	R\$ 313,63

ORÇAMENTO	EMPRESA	CNPJ		
Orçamento 02	FARMÁCIA MFA LTDA	11.007.412/0001-70		
Item	Descrição dos Itens:	QNT	Valor Unitário	Valor Total
Item 01	MEDICAMENTO SPIOLTO RESPIMAT 4 ML	01 UN	R\$ 345,00	R\$ 345,00
			TOTAL	R\$ 345,00

ORÇAMENTO	EMPRESA	CNPJ
Orçamento 03	FARMÁCIA SANTA CRUZ	38.539.274/0001-26



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MAJOR VIEIRA
CNPJ/MF 83.102.392/0001-27

Item	Descrição dos Itens:	QNT	Valor Unitário	Valor Total
Item 01	MEDICAMENTO SPIOLTO RESPIMAT 4 ML	01 UN	R\$ 333,23	R\$ 333,23
			TOTAL	R\$ 333,23

Dotação Orçamentária: 6-3.3.90.00.00.00.00

Declaro que o objeto solicitado dispensa a necessidade de estudo técnico preliminar, análise de riscos, termo de referência, projeto básico ou projeto executivo, em razão de sua natureza.

Major Vieira, 02 de setembro de 2025.

VILMA MULLER KIEM
Secretário de Saúde
Requisitante

ANEXOS

ANEXO I – Estimativa de despesa

ANEXO II – Orçamentos