



PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO 007186 / 2024
EMIÇÃO: 19/01/2024
SECRETARIA: SECRETARIA DE SAUDE
TIPO DO PEDIDO: DISPENSA - JUSTIFICATIVA / BLOQUEIA DOTAÇÕES

Objetivo do pedido

Aquisição de materiais ambulatoriais para uso nas unidades de saúde

Justificativa

Reposição de estoque. O itens estão inseridos em novo processo licitatório que ainda não foi homologado

TERMO DE REFERENCIA:

DEFINIÇÃO DO OBJETO

Dispensa de licitação para aquisição de itens ambulatoriais que estão inseridos em processo licitatório que se encontra em andamento. Porém o PE 84/2022 já encerrou a vigência e o referente ao Edital 30/2023 ainda não foi homologado.

FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

Referente a Lei 14.133 de 1º de abril de 2021, Art. 75, inciso VIII - nos casos de emergência ou de calamidade pública, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a continuidade dos serviços públicos ou a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para aquisição dos bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa e para as parcelas de obras e serviços que possam ser concluídas no prazo máximo de 1 (um) ano, contado da data de ocorrência da emergência ou da calamidade, vedadas a prorrogação dos respectivos contratos e a recontração de empresa já contratada com base no disposto neste inciso.

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Os itens serão adquiridos de forma emergencial devido a necessidade dos mesmos para atendimentos ambulatoriais nas unidades de saúde e na UPA, conforme solicitação da responsável pelo almoxarifado saúde que segue em anexo (Servidora: Leticia do Carmo). São materiais de extrema importância para continuidade dos serviços e o desabastecimento pode causar danos a saúde da população.

REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os itens precisam estar acondicionados em embalagens adequadas, e nas quantidades previstas de acordo com a descrição. A contratação será realizada por meio de dispensa de licitação visto que são itens importantes para a continuidade dos atendimentos e o desabastecimento poderá causar danos a saúde. O critério de julgamento foi por menor preço. Para fornecimento dos insumos, os eventuais interessados deverão comprovar que atuam em ramo de atividade compatível com o objeto descrito, bem como, apresentar os documentos a título habilitação, nos termos do art. 62 da Lei Federal nº 14.133/2021.

MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

A entrega deverá ser efetuada junto ao Almoxarifado Saúde, situado na Rua Tiradentes, 1398, centro, Santo Ângelo (Prédio da antiga Braspress, em frente a academia Raia 3), em até 05 dias úteis após a solicitação e envio do empenho ao endereço de email fornecido pela contratada. Sendo de obrigação da contratada, manter seus endereços eletrônicos e contatos telefônicos atualizados para fins de evitar intercorrências. Verificada alguma desconformidade em relação ao item descrito, a vencedora deverá promover as correções necessárias num prazo de até 48 horas, sujeitando-se às penalidades previstas. O material a ser entregue deverá ser adequadamente acondicionado, de forma a permitir a completa preservação do mesmo e a sua segurança durante o transporte.

MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

Fiscal de contrato:

Nome:	Rita Simone Simon Alencastro
Matrícula:	23540
Cargo:	Farmacêutica



SANTO ÂNGELO
SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO

Impressão: 23/01/2024

Hora: 13:20:57



Nome:	Fernanda Nascimento Teichmann
Matrícula:	85014
Cargo:	Farmacêutica

CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

A aquisição dos itens será por dispensa de licitação. Após a entrega e termo de recebimento do objeto, o pagamento será efetivado em até 20 dias úteis.

FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR/PRESTADOR DE SERVIÇO

Como se trata de um processo de aquisição por dispensa de licitação o futuro contratado será selecionado de acordo com proposta de menor valor, critérios documentais exigidos e legislação vigente. Os orçamentos obtidos são de fornecedores do município conforme anexos.

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor total dos itens é de R\$ 28.869,80 reais. Vislumbra-se que tal valor é compatível com o praticado pelo mercado correspondente conforme orçamentos e documentos em anexo.

ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O dispêndio financeiro decorrente da contratação ora pretendida, decorrerá das dotações orçamentárias: Projeto atividade 2,047 Farmácia Básica Municipal acesso 662 vínculo 0600.01 3390 30 00 00 00 00 Material de consumo.

Item/Lote	Unid	Quantidade	Produto / Descrição
001/000	UN	2.000,00	00000532 - AGULHA 25 X 7
Dotação:Acesso:662 Projeto: 2047 Rubrica: 3390 30 00 00 00 00 Desdobramento: 3390 30 36 00 00 00 Relacionamento: 1.1.9.8.1.21.00.00.00.00 / Banco: 1-BB(66.441 - 3) C/C PISO DE ATENÇÃO BÁS Agência: 01384 Conta: 664413			
002/000	UN	1.000,00	00019195 - ATADURA ELÁSTICA 10CM X 2,20M
Dotação:Acesso:662 Projeto: 2047 Rubrica: 3390 30 00 00 00 00 Desdobramento: 3390 30 36 00 00 00 Relacionamento: 1.1.9.8.1.21.00.00.00.00 / Banco: 1-BB(66.441 - 3) C/C PISO DE ATENÇÃO BÁS Agência: 01384 Conta: 664413			
003/000	UN	1.000,00	00003297 - CATETER ENDOVENOSO ABOCATH Nº 18
Dotação:Acesso:662 Projeto: 2047 Rubrica: 3390 30 00 00 00 00 Desdobramento: 3390 30 36 00 00 00 Relacionamento: 1.1.9.8.1.21.00.00.00.00 / Banco: 1-BB(66.441 - 3) C/C PISO DE ATENÇÃO BÁS Agência: 01384 Conta: 664413			
004/000	L	84,00	00000870 - CLOREXIDINA 2% 1.000ML
Dotação:Acesso:662 Projeto: 2047 Rubrica: 3390 30 00 00 00 00 Desdobramento: 3390 30 36 00 00 00 Relacionamento: 1.1.9.8.1.21.00.00.00.00 / Banco: 1-BB(66.441 - 3) C/C PISO DE ATENÇÃO BÁS Agência: 01384 Conta: 664413			
005/000	PAR	3.000,00	00000599 - LUVA ESTÉRIL (Nº7,5)
Dotação:Acesso:662 Projeto: 2047 Rubrica: 3390 30 00 00 00 00 Desdobramento: 3390 30 36 00 00 00 Relacionamento: 1.1.9.8.1.21.00.00.00.00 / Banco: 1-BB(66.441 - 3) C/C PISO DE ATENÇÃO BÁS Agência: 01384 Conta: 664413			
006/000	UN	3.000,00	00014739 - Sonda de Aspiração Traqueal Nº 12
Dotação:Acesso:662 Projeto: 2047 Rubrica: 3390 30 00 00 00 00 Desdobramento: 3390 30 36 00 00 00 Relacionamento: 1.1.9.8.1.21.00.00.00.00 / Banco: 1-BB(66.441 - 3) C/C PISO DE ATENÇÃO BÁS Agência: 01384 Conta: 664413			
007/000	UN	40,00	00019294 - Sonda Folley 2V N.18 30CC
Dotação:Acesso:662 Projeto: 2047 Rubrica: 3390 30 00 00 00 00 Desdobramento: 3390 30 36 00 00 00 Relacionamento: 1.1.9.8.1.21.00.00.00.00 / Banco: 1-BB(66.441 - 3) C/C PISO DE ATENÇÃO BÁS Agência: 01384 Conta: 664413			
008/000	UN	3.000,00	00019212 - Sonda Uretral Nº12
Dotação:Acesso:662 Projeto: 2047 Rubrica: 3390 30 00 00 00 00 Desdobramento: 3390 30 36 00 00 00 Relacionamento: 1.1.9.8.1.21.00.00.00.00 / Banco: 1-BB(66.441 - 3) C/C PISO DE ATENÇÃO BÁS Agência: 01384 Conta: 664413			
009/000	UN	3.000,00	00021885 - Cloreto de Sódio 0,9% 250ML Sistema Fechado
Dotação:Acesso:662 Projeto: 2047 Rubrica: 3390 30 00 00 00 00 Desdobramento: 3390 30 36 00 00 00 Relacionamento: 1.1.9.8.1.21.00.00.00.00 / Banco: 1-BB(66.441 - 3) C/C PISO DE ATENÇÃO BÁS Agência: 01384 Conta: 664413			
010/000	UN	1.000,00	00021883 - Cloreto de Sódio 0,9% 500 ML Sistema Fechado
Dotação:Acesso:662 Projeto: 2047 Rubrica: 3390 30 00 00 00 00 Desdobramento: 3390 30 36 00 00 00 Relacionamento: 1.1.9.8.1.21.00.00.00.00 / Banco: 1-BB(66.441 - 3) C/C PISO DE ATENÇÃO BÁS Agência: 01384 Conta: 664413			
011/000	UN	10.000,00	00000614 - Siringa descartável 5ML
Dotação:Acesso:662 Projeto: 2047 Rubrica: 3390 30 00 00 00 00 Desdobramento: 3390 30 36 00 00 00 Relacionamento: 1.1.9.8.1.21.00.00.00.00 / Banco: 1-BB(66.441 - 3) C/C PISO DE ATENÇÃO BÁS Agência: 01384 Conta: 664413			

Resumo das dotações



SANTO ÂNGELO
SISTEMA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
PEDIDO DE COMPRA / SERVIÇO

Impressão: 23/01/2024

Hora: 13:20:57



Acesso	Vinculação	Projeto	Despesa	Bloqueado	Disponível
662	600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	2047 Farmácia Básica Municipal	3390 30 00 00 000	29.949,80	79.878,67

Total geral disponível

R\$ 79.878,67

Operador: _____	Pesquisador: _____
Data: ____/____/____	
() Recursos Próprios	Recurso Vinculado: _____
	Conta Corrente: _____

Autorizo a compra/serviço, JACQUES GONÇALVES BARBOSA , Prefeito(a) Municipal. _____

19/01/2024 ÀS 16:29:21 PEDIDO AUTORIZADO POR FERNANDAT