

Proc. Administrativo 269/2025

De: Rubiane S. - SSAU-ADM-FIN

Para: SEFAZ-CL-COMP - Compras

Data: 22/01/2025 às 18:14:53

Setores (CC):

SEFAZ-CL-COMP

Setores envolvidos:

SEFAZ-CL-COMP, SSAU, SSAU-ADM-FIN

Requisição 93 medicamento ISABEL CRISTINA - HIDRALAZINA

Número da Requisição*:

93

Resumo do Objeto*:

Aquisição de medicamento para doação para paciente ISABEL CRISTINA DA SILVA conforme processo judicial no 5006335-74.2023.8.21.0036 -
Recurso: 040 ASPS - LIVRE

Número da Reserva de Recurso*:

250

Fonte de Recurso*:

040 ASPS - LIVRE

Valor Total*:

182,00

Requisições vinculadas à demanda*:

0000

Rubiane da Silva Souza

Auxiliar Administrativo

Anexos:

1Doc_IZABEL.pdf

CNPJ_Flavio_Farma.pdf

ETP_IZABEL_CRSITINA.pdf

Requisicao_93_medicamento_ISABEL_CRISTINA_HIDRALAZINA.pdf

TR_IZABEL.pdf



Memorando 378/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE

SOLEDADE

Responder apenas via 1Doc

Eliane M. SSAU-ADM-FAT

Para

SSAU - Secretari...

CC

2 setores envolvidos

SSAU-ADM-FAT

SSAU

21/01/2025 13:13

compra medicamento judicial

FARMACIA FLAVIO FARMA

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DO MEDICAMENTO ABAIXO POR EMPENHO PARA PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE.

NOME DO PACIENTE: **IZABEL CRISTINA DA SILVA**

PROCESSO Nº **5006335-74.2023.8.21.0036**

14 CX COM CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG -----R\$ 13,00

TOTAL: R\$ 182,00

ORCAMENTO:

LB MEDICAMENTOS R\$ 182,00

NOVA FARMA R\$ 187,60

SOLEDADE, 21/01/2025

—
Eliane Meazza
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Quem já visualizou?

1 pessoa

21/01/2025 13:13:41

Eliane Meazza

SSAU-ADM-FAT

solicitou a assinatura de **Edinara França** em Memorando

378/2025 .



[Cancelar solicitação](#)

Pendente

21/01/2025 13:13:52

Eliane Meazza

SSAU-ADM-FAT

assinou digitalmente **Memorando 378/2025** com o certificado

ELIANE MEAZZA CPF 001.XXX.XXX-08 conforme MP nº 2.200/2001 .

Prefeitura de Soledade - Av. Júlio de Castilhos, 898 Centro Soledade - RS CEP: 99300-000

Impresso em 21/01/2025 16:02:58 por Eliane Meazza - AUXILIAR ADMINISTRATIVO



Assinado por 2 pessoas em RUBIATANTES DA SILVA SOUZA e EDILINARA FREITAS MEAZZA CPF 001.XXX.XXX-08.
Para verificar a validade das assinaturas acesse <https://scodadefptpo/validar/?token=ca93063d493cf463d7-E092> e informe o código 06065-3663D-35-08-672E092





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.006.133/0001-99 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/04/2002
NOME EMPRESARIAL FLAVIO CIMA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.89-0-01 - Comércio varejista de suvenires, bijuterias e artesanatos (Dispensada *)		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO AV JULIO DE CASTILHOS	NÚMERO 980	COMPLEMENTO SALA 1
CEP 99.300-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SOLEDADE
UF RS		
ENDEREÇO ELETRÔNICO FLAVIO_FAR@HOTMAIL.COM		TELEFONE (54) 3381-2636
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/04/2002	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Assinado por 2 pessoas: RUBIANE DA SILVA SOUZA e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://soledade.idoc.com.br/verificacao/3053-F612-E092>



**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS
SECRETARIA MUNICIPAL DE
OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO:**

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

I - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE:

Doação de medicamentos para paciente **IZABEL CRISTINA DA SILVA**, medicamento não disponibilizado na Farmácia Básica do Município, adquirido através de processo judicial nº **5006335-74.2023.8.21.0036**, o mesmo já encaminhado por responsável legal.

II – ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO (PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÕES):

O município encontra-se com o plano anual de contratações em fase de elaboração.

III – DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

A contratação se dará através de dispensa de licitação. Pretende-se contratar os itens descritos nesta solução com o melhor preço, com qualidade que atenda a especificação, correspondendo às necessidades da Secretaria Municipal da Saúde.

IV – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES:

FLAVIO FRAMA

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
<u>HIDRALAZINA 50MG COM 20CP</u>	14 CX	13,00	182,00

V – ALTERNATIVAS DISPONÍVEIS NO MERCADO:

Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviço necessário.

VI – ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor estimado de contratação consiste em **R\$ 182,00** com base nas pesquisas realizadas nas farmácias locais.



NOVA FARMA

descrição	Valor cada	Valor cada	Valor total
<u>HIDRALAZINA 50MG COM 20CP</u>	14 CX	13,40	187,60

LB MEDICAMENTOS

descrição	Valor cada	Valor cada	Valor total
<u>HIDRALAZINA 50MG COM 20CP</u>	14 CX	13,00	182,00

VII – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

Doação de medicamentos para pacientes em situação de vulnerabilidade social.

VIII – PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO:

Não haverá parcelamento.

IX – RESULTADOS PRETENDIDOS:

A proposta para compra do medicamento se deve pela necessidade do inicio imediato do tratamento.

X – PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS A EXECUÇÃO DO CONTRATO:

Não há necessidades de providências prévias a execução do contrato.

XI – CONTRATAÇÃO LIGADA OU NÃO À OUTRA CONTRATAÇÃO:

Não possui vinculo ou necessidade de outra contratação.

XII – POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS:

Os medicamentos descartados de forma irregular trazem sérias consequências ao meio ambiente e, conseqüentemente, à saúde. “Quando liberados no sistema de esgoto por usuários consumidores, os resíduos químicos dos medicamentos acabam diluídos na água e são praticamente impossíveis de serem eliminados via processo de filtragem.

Possíveis impactos ambientais são gerados pelo descarte de forma equivocada dos itens.

XIII – DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE:

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898, CENTRO
Fone: (54) 3381-9000
SITE: www.soledade.rs.gov.br

Requisição de Necessidades Nº 93/2025.

Órgão e Unid	Fonte de Recurso	Nome fonte do Recurso	Proj/ Ativ	Cód Desp.	Cód. Categ. Econ.
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE -	1500	Recursos não Vinculados de Impostos	150	4834	339032050000

Objeto: Aquisição de medicamento para doação para paciente ISABEL CRISTINA DA SILVA conforme processo judicial nº 5006335-74.2023.8.21.0036 - Recurso: 040 ASPs - LIVRE

Item	Cód	Descrição	Und	Qunt.	VI Unit.R\$	VI Total R\$
1	33963	Hidralazina 50mg	cpr	14,0000	13,00	182,00

Total Geral dos Itens.: R\$ 182,00

DESPACHO E ASSINATURA DO SECRETÁRIO DA PASTA Declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta solicitação. _____ ASSINATURA DO SECRETÁRIO	DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESA. () AUTORIZO A DESPESA () NÃO AUTORIZO A DESPESA () Autorizo a Inexigibilidade. () Autorizo a Dispensa. () Autorizo a Abertura de Processo. _____ SOLEDADE, 22/01/2025. _____ ORDENADOR DE DESPESAS
---	--

RESERVA: () HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA - () NÃO HÁ DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Rubiane da Silva Souza

Contabilidade/Contador (A)

Setor de Compras/Licitações

Assinado por 2 pessoas: RUBIANE DA SILVA SOUZA e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://soledade.1doc.com.br/verificacao/3053-F35C-F612-E092> e informe o código 3053-F35C-F612-E092



**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
MUNICÍPIO DE SOLEDADE/RS
SECRETARIA MUNICIPAL DE
OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO:**

TERMO DE REFERÊNCIA

I – DEFINIÇÃO DO OBJETO:

Aquisição de medicamento para doação, conforme tabela:

FLÁVIO FARMA

Descrição	Quantidade	Valor unitário	Valor total
<u>HIDRALAZINA 50MG COM 20CP</u>	14 CX	13,00	182,00

O julgamento do processo de contratação será por dispensa de licitação, para a classificação dos licitantes, desde que atendam às exigências deste Edital.

II – FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO:

Doação de medicamentos em falta na Farmácia Básica do Município.

III – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

Doação de medicamentos para paciente **IZABEL CRISTINA DA SILVA**, medicamento não disponibilizado na Farmácia Básica do Município, adquirido através de processo judicial o mesmo já encaminhado por responsável legal.

IV – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

A contratação se dará através de dispensa/justificativa de licitação.

V – MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:

A contratação se dará através de dispensa de licitação. Pretende-se contratar os itens descritos nesta solução com o melhor preço, com qualidade que atenda a especificação, correspondendo às necessidades da Secretaria Municipal da Saúde.

VI – MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO:

Assegurar uma adequada observância, nos prazos e processamento da despesa.

VII – FORMA DE PAGAMENTO:

Conforme cronograma físico/financeiro.

VIII – FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR:

Contratação por dispensa conforme orçamento de menor valor.

IX – VALOR DA CONTRATAÇÃO:

NOVA FARMA

Descrição	Valor cada	Valor cada	Valor total
<u>HIDRALAZINA 50MG COM 20CP</u>	14 CX	13,40	187,60

LB MEDICAMENTOS

descrição	Valor cada	Valor cada	Valor total
<u>HIDRALAZINA 50MG COM 20CP</u>	14 CX	13,00	182,00

X – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Identificação do solicitante

Nome completo: Eliane Meazza

Cargo: Auxiliar administrativo

Secretaria: Saúde

Local e data: Soledade, 21/01/2025



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3053-F35C-F612-E092

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



RUBIANE DA SILVA SOUZA (CPF 026.XXX.XXX-03) em 22/01/2025 18:32:10 (GMT-03:00)

Papel: Parte

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



EDINARA FRANÇA (CPF 027.XXX.XXX-08) em 22/01/2025 19:23:36 (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://soledade.1doc.com.br/verificacao/3053-F35C-F612-E092>