



PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Justificativa para Dispensa de Licitação

Órgão: Sec. Saúde e da Família.

Objeto: Material laboratorial.

Empresa fornecedora: SAT MEDICA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES -
CNPJ: 24.934.384/0001-88.

Valor total do(s) Objeto(s): R\$ 5.560,00.

Em face da necessidade de aquisição de teste de PSA para o Novembro Azul é essencial para promover a detecção precoce do câncer de próstata, permitindo que homens, especialmente aqueles com fatores de risco, tenham acesso a informações e cuidados necessários, contribuindo assim para a conscientização sobre a importância da saúde masculina e incentivando consultas regulares e exames preventivos, faz-se necessária a dispensa de licitação nos termos do art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133/2021.

A presente dispensa de licitação se justifica pela necessidade de agilizar o processo, exigindo uma solução imediata para atender à demanda da Sec. Saúde e da Família. Diante desse cenário, não há tempo hábil para a realização de um processo licitatório, pois tal procedimento poderia acarretar prejuízos significativos à continuidade das atividades e à eficiência administrativa. A contratação direta é, portanto, a medida necessária para assegurar a prestação tempestiva dos serviços e resguardar o interesse público.

Documentação Comprobatória:

3 ou mais orçamentos.

Critério de Escolha:

Melhor preço.

Nestes termos, autorizo a contratação direta por dispensa de licitação com fulcro no artigo 75, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, com a(s) empresa(s) e valores acima citados.

São Sebastião do Caí, 22 de OUTUBRO de 2024.


ROGÉRIO LUIZ BASSEGIO
Matrícula 2143
Secretário Municipal da Saúde da Família
Prefeitura Municipal de
São Sebastião do Caí - RS



Novo Hamburgo 21 de outubro de 2024.

Instituição: Prefeitura Municipal de São Sebastião do Caí

Responsável:

Email:

Cidade: São Sebastião do Caí Telefone:

Prezado(a) Sr.(a)

É com satisfação que recebemos sua solicitação de orçamento. Segue abaixo descrição do mesmo.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Teste rápido PSA	400	13,90	5.560,00

Valor total R\$: 5.560,00

1. Pagamento: 30 dias
*Depósito [Banco Banrisul](#) Agência 0290 CC 0624847409
2. Orçamento valido .
3. Imposto: Já inclusos no valor do produto.
4. Prazo entrega: 5 dias
5. FRETE CIF

Anderson Juarez Duarte

SAT MÉDICA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES e TREINAMENTOS LTDA ME

CNPJ: 24.934.384/0001-88

Av. Nicolau Becker 768 Novo Hamburgo/RS

Telefone: (51) 3097-5118 ou (51) 99509-9002

Email: contato@satmedica.com.br

www.satmedica.com.br



HILARIO DOS SANTOS LASTA ME

Estância Velha, 21 de outubro de 2024

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ/RS

ORÇAMENTO

--

Item	Quant.	Unid.	Descrição dos itens	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	400	Unidade	TESTE PSA RAPIDO	16,85	6.740,00
				TOTAL:	6.740,00

Validade Proposta: 30 dias

Pagamento: Empenho

Hilario Lasta
Hilario Lasta

HILARIO DOS SANTOS LASTA ME

CNPJ:93.127.769/0001-56

END: RUA JOAO LOURENCO 822 ESTÂNCIA VELHA-RS

TEL: (51) 99984-4034

Email. lastahilario@gmail.com



PAMed Distribuidora Médica e Ltda

Av. 28 de Fevereiro 391 – Sala 2 – Sapiranga – RS
CNPJ 46.062.651/0001-07

A Prefeitura Municipal de São Sebastião do Caí
C. N. P. J:

Fone:

e-Mail:

Orçamento

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	Teste rápido PSA	400	18,10	7.240,00

Total R\$ 7.240,00

	Validade da Proposta: 30 DIAS
	Prazo de Entrega: 30 dias
	Condições de Pagamento: Empenhado pelo Município Dados para pagamento: Banco PagSeguro Agência 0001 Conta 35612029-5 PIX CNPJ 46062651000107

Sapiranga, 21 de outubro de 2024.

Patricia Zorzanello

Patrícia Zorzanello