



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 destinado a Assistência Social.

Empresa fornecedora: PAMED DISTRIBUIDORA MEDICA E LTDA - CNPJ:
46.062.651/0001-07.

Valor total do(s) Objeto(s): R\$ 1.512,00.

A aquisição de equipamentos para nutrição enteral para paciente da UBS Conceição é de caráter emergencial e indispensável para cumprir determinação judicial e garantir o fornecimento contínuo de alimentação adequada. A falta desse material compromete a saúde e o bem-estar do paciente, colocando em risco a sua recuperação e a efetividade do tratamento.

A urgência se justifica pela necessidade de atender prontamente a determinação judicial, que exige o fornecimento imediato dos materiais para nutrição enteral. A demora na aquisição desses itens pode acarretar o descumprimento da decisão judicial e prejudicar a saúde do paciente.

Diante da urgência e da especificidade dos materiais, a dispensa de licitação, nos termos do art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, é a medida mais adequada. A realização de um processo licitatório ordinário acarretaria atrasos que prejudicariam diretamente a assistência à saúde do paciente, configurando um risco ao interesse público. A contratação direta, portanto, assegura a aquisição imediata dos materiais, garantindo a continuidade e a efetividade do tratamento.

Documentação Comprobatória:

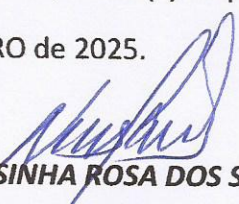
3 ou mais orçamentos.

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, 26 de FEVEREIRO de 2025.


NEIVA TERESINHA ROSA DOS SANTOS

SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE E DA FAMÍLIA



PAMed Cursos Ltda

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

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

Fone:

e-Mail:

Orçamento

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/MATERIAIS	UNID.	QDE.	VALOR UNIT. R\$.	TOTAL R\$
1	Equipo de alimentação	Unidade	800	1,89	1.512,00
2					
TOTAL R\$					1.512,00

PAMED Distribuidora Médica Ltda CNPJ 46.062.651/0001-07 Tel 51 3559-5590 Email: pamedortopedia@gmail.com	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
--	---

Novo Hamburgo, 20 de fevereiro de 2025.

Patricia Zorzanello

Patrícia Zorzanello



Número: **25690**

Novo Hamburgo 20 de fevereiro de 2025.

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 R\$	VALOR TOTAL R\$
1	Equipo de alimentação enteral	800	1,92	1.536,00

Total R\$: 1.536,00

1. Pagamento: Empenho/boleto/deposito
*Depósito **Banco Banrisul** Agência 0290 CC 0624847409
2. Orçamento valido por 30 dias.
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

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO JACUÍ

ORÇAMENTO

Item	Quant.	Unid.	Descrição / Especificação	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
1	800	UN	EQUIPO DE AIMETAÇÃO ENTERAL	1,94	1.552,00
Valor total geral R\$: 1.552,00					

- 1 PRAZO ENTREGA: 10 DIAS
2 PAGAMENTO: EMPENHO 7 DIAS
3 FRETE: FOB
4 Valido por 15 Dias

Novo Hamburgo,20/02/2025.

Adelene B. Canto
Adelene do Canto
(RG 8652352601)