

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE IRATI  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

---

**Nº DE ORDEM DA LICITAÇÃO**

007/2024

**PROCESSO Nº**

007/2024

**MODALIDADE**

DISPENSA POR JUSTIFICATIVA

**LICITAÇÃO Nº**

DL 005/2024

**DATA**

01/04/2024

**OBJETO**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E CARVEDILOL PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, conforme Art. 75, inciso II, da Lei 14.133/2021.



## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº007/2024 - FMS

### 1. Justificativa da necessidade da contratação:

O Fundo Municipal de Saúde vem solicitar a compra emergência de medicamentos para a paciente Brenda Dias Filipini, faz uso dos medicamentos Captopril e Carvedilol, sendo os mesmos manipulados conforme receituário em anexo, devido a terem que ser liquidado, por se tratar de uma criança, os quais não são oferecidos pelo Sistema Único de Saúde-SUS.

A família da paciente não tem condições financeiras para custear o tratamento, o que foi constatado através de parecer social emitido pela Secretaria Municipal de Assistência Social.

Onde devido a urgência pedimos a dispensa da publicação dos 3 dias uteis. A publicação do aviso de Dispensa de licitação prevê prazo de no mínimo 3 (três) dias para recebimento de propostas de eventuais interessados e posterior finalização da disputa. O dispêndio de funcionários e estrutura administrativa para acompanhar o processo até a sua conclusão indica que o custo processual é diretamente proporcional ao tempo gasto no processo administrativo de contratação, portanto, a potencial economia obtida na disputa não compensar tais custos.

Portanto, a dispensa da publicação se mostrar vantajosa para a Administração, no sentido de que o eventual desconto a ser obtido em proposta enviada no prazo de publicação não compensa o aumento do custo processual.

Além disso, conforme art. 8º do Decreto Municipal nº 247/2023 e suas alterações, o valor estimado da contratação não excede aos 50% dos valores dos valores dos incisos I e II do art. 75 da Lei 14.133/2021, podendo ser dispensada a divulgação de aviso em sítio eletrônico oficial, pelo prazo mínimo de 3 (três) dias úteis.

### 2. Descrição do objeto:

Aquisição emergencial de medicamentos manipulados:

Item 1 - captopril solução oral 300 ml 2,5 mg

Item 2 - carvedilol solução oral 180 ml 1 mg

### 3. Justificativa da escolha da solução entre as disponíveis no mercado:



Além dos referidos medicamentos não serem oferecidos pelo Sistema Único de Saúde-SUS, também não estão disponíveis nos Consórcios Cisamosc, Conims aos quais o município tem adesão, porém fica inviável adquirir com outros fornecedor, pois tem um prazo longo para entrega e a validade é de apenas 60 dias. Com aquisição em farmácia de manipulação local/regional o prazo para a entrega é imediato e com a validade de 60 dias, o que trará benefício a paciente.

**4. Quantidade a ser contratada, quando couber, considerada a expectativa de consumo anual:**

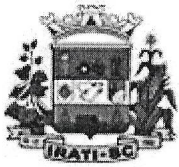
A quantidade é para uso em 60 dias visto o prazo de validade dos medicamentos.

Item 1 - captopril solução oral 300 ml 2,5 mg

Item 2 - carvedilol solução oral 180 ml 1 mg

**5. Estimativa de despesa e definição do valor estimado da contratação com base na realização de pesquisa de preços devidamente documentada, com os parâmetros estabelecidos no art. 23, caput c/c § 4º, da Lei nº 14.133/2021, justificando, assim, o preço da contratação:**

Após levantamento de preço através dos orçamentos solicitados a empresas regionais que atendem o objeto, realizado pela agente administrativa da saúde Clarice Chiarello, via e-mail e whatsapp da Unidade básica de Saúde as empresas Bio Ativo - Chapecó/SC, Farmácia Rodrigo Conci - Quilombo/SC, Farmácia Anapharma de Chapecó e para Farmácia São Rafael de Chapecó, entre outras que não retornaram os e-mails enviados conforme seguem em anexo a esse documento, verificou-se que o menor custo para o ITEM, foi de R\$ 128,73 (Cento e vinte e oito reais e setenta e três centavos). Os fornecedores escolhidos são farmácias de manipulação local e regional, foi solicitado orçamento com várias empresas, mas somente duas que passaram orçamento.



Empresa 01	Empresa 02	Empresa 03	Empresa 04
Farmácia São Rafael	Farmácia Bio Ativo	Farmácia Anaphama	Farmácia Rodrigo Conci
Item 1 = 75,68 Item 2 = 53,05 Valor total de R\$ 128,73	Item 1 = 67,30 Item 2 = 65,80 Valor total de R\$ 133,10	Item 1 = 138,00 Item 2 = 128,01 Valor total de R\$ 266,01	No momento não tem matéria prima para esse medicamento.

**6. Indicação da data pretendida para a conclusão da contratação, a fim de não gerar prejuízos ou descontinuidade das atividades do órgão ou da entidade:**

Os medicamentos serão necessários a partir do dia 1 de abril, sendo entregues até essa data.

**7. Grau de prioridade da contratação em baixo, médio ou alto:**

O grau de prioridade é alto devido à necessidade urgente da aquisição.

**8. Indicação de vinculação ou dependência com o objeto de outro DFD (quando houver) para a sua execução, com vistas a determinar a sequência em que as contratações serão realizadas:**

O objeto não tem vinculação a outros documentos de formalização de demanda.

Irati/SC, 27 de março de 2024.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN  
Data: 27/03/2024 13:59:05-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**MARTA J. D. GREGOLIN**  
Matrícula nº 14243  
Secretária de Saúde

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** CLARICE CHIARELLO  
Data: 27/03/2024 13:52:46-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>


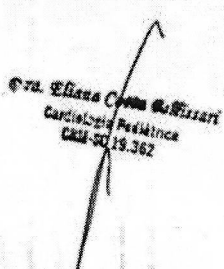
**CLARICE CHIARELLO**  
Matrícula nº 10104-03  
Agente Administrativa da Saúde



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRATI  
FONE: 49. 3349.0010  
RUA JOÃO BEUX SOBRINHO, Nº 385  
CENTRO – CEP 89.856-000 – IRATI – SC.  
CNPJ: 95.990.230/0001-51



ANEXO I

	<b>Hospital Materno Infantil</b> Dr. Jeser Amarante Faria Hospital Nossa Senhora das Graças Unidade Joinville Rua Araranguá s/n - Bairro: América Joinville - SC Fone: (47) 3145-1600
<b>Brenda Dias Siqueira Felipini</b> 2480503 Joinville, 31 de agosto de 2023. Dr(a): Eliana Costa Pellissari - CRMSC-19362	
<b><u>RECEITA MÉDICA</u></b>	
Úso oral:	
Manipular	
1) Captopril 2,5mg/ml .....uso contínuo tomar 2ml de 12/12	
2) Carvedilol 1mg/ml .....uso contínuo tomar 2 ml de 12/12h	
3) ASPIRINA 100MG .....USO CONTINUO TOMAR 1/2 CP VO 1 /DIA NO ALMOÇO	
 Dr. Eliana Costa Pellissari Cardiologista Pediatra CRM-SC 19.362	

Nome/ razão social: Farmácias São Rafael LTDA – EPP

CNPJ: 01.659.445/0002-21

Endereço: R. Francisco Alves Chapecó-SC

Fone: (49) 3331-1140 whats: (49) 99102-1704



Orçamento referente a solicitação, segue abaixo valores

Orçamento nº 726769

XAROPE SOLUÇÃO ORAL- CAPTOPRIL 240ML 2,5MG

( VALIDADE 60 DIAS)

XAROPE SOLUÇÃO ORAL- CARVEDILOL 240ML 1MG

( VALIDADE 90 DIAS)

Atenciosamente,

Bianca da rosa

E-mail: manipulacao1@farmaciassaorafael.com.br



Re: Boa tarde

manipulacao@farmaciassaorafael.com.br  
<manipulacao@farmaciassaorafael.com.br>

Seg, 25/03/2024 16:00

Para:Saúde Irati <saude\_irati@hotmail.com>



📎 1 anexos (228 KB)

MODELO ORÇ. .docx (3) (1).pdf;

boa tarde, segue orçamento!

Em 21/03/2024 08:49, manipulacao@farmaciassaorafael.com.br escreveu:

bom dia, segue orçamento!

Em 15/03/2024 13:45, Saúde Irati escreveu:

Venho por meio deste solicitar orçamento da formula a seguir:  
Fórmula manipulada - solução oral-captopril 2,5 mg/ 240ml  
Fórmula manipulada - solução oral-carvedilol 1 mg/ 240 ml  
Se continua o mesmo valor do outro orçamento so anexa aqui.  
Preciso para segunda.

Desde já agradeço.

**Secretaria Municipal de Saúde de Irati**

**Rua: João Beux Sobrinho s/n, Centro - Cep: 89.856-000**

**Irati/SC**

**Telefone/Fax: (49) 3349-0143**

**CNPJ/FMS: 12.403.446/0001-46**

CNPJ 02315234000153

ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA

Av Porto Alegre 148 E Chapecó SC



Orçamento

Fórmula manipulada - solução oral-captopril 2,5 mg/ 240ml \*138,00\*

Fórmula manipulada - solução oral-carvedilol 1 mg/ 240 ml \*128,01\*

Enviado por Luiza 27/03/2024





20/03/2024 16:52 - As mensagens e as ligações são protegidas com a criptografia de ponta a ponta e ficam somente entre você e os participantes desta conversa. Nem mesmo o WhatsApp pode lê-las ou ouvi-las. Toque para saber mais.

27/03/2024 10:23 - Unidade Básica De Irati: Bom dia

27/03/2024 10:23 - Unidade Básica De Irati: TD bem?

27/03/2024 10:23 - Farmácia Anapharma Chapecó: Olá querido(a) cliente. É com muito prazer que lhe damos as boas-vindas ao nosso estabelecimento.

Nós nos dedicamos diariamente para fornecer a você os melhores produtos manipulados com excelência, qualidade e segurança.

📌 Nosso atendimento é por ordem de chamada e assim que chegar a sua vez retornaremos.

Para adiantar seu atendimento:

1- Nome completo

2- Fotos legíveis e aparecendo completamente (receitas)

⚠️ Caso tenha urgência ligue no telefone fixo (49) 3322-1571

Obrigado(a) pela confiança!

27/03/2024 10:24 - Unidade Básica De Irati: Clarice Chiarello

Unidade básica de saúde de Irati

27/03/2024 10:24 - Unidade Básica De Irati: Preciso de um orçamento de medicamentos manipulados

27/03/2024 10:25 - Unidade Básica De Irati: venho por meio desta mensagem solicitar orçamento da fórmula a seguir:

27/03/2024 10:25 - Unidade Básica De Irati: Fórmula manipulada - solução oral-captopril 2,5 mg/ 240ml

Fórmula manipulada - solução oral-carvedilol 1 mg/ 240 ml

27/03/2024 10:25 - Unidade Básica De Irati: me passa a proposta com os dados da farmácia para anexar no processo.

27/03/2024 10:26 - Unidade Básica De Irati: Consegue logo

27/03/2024 10:34 - Farmácia Anapharma Chapecó: bom dia

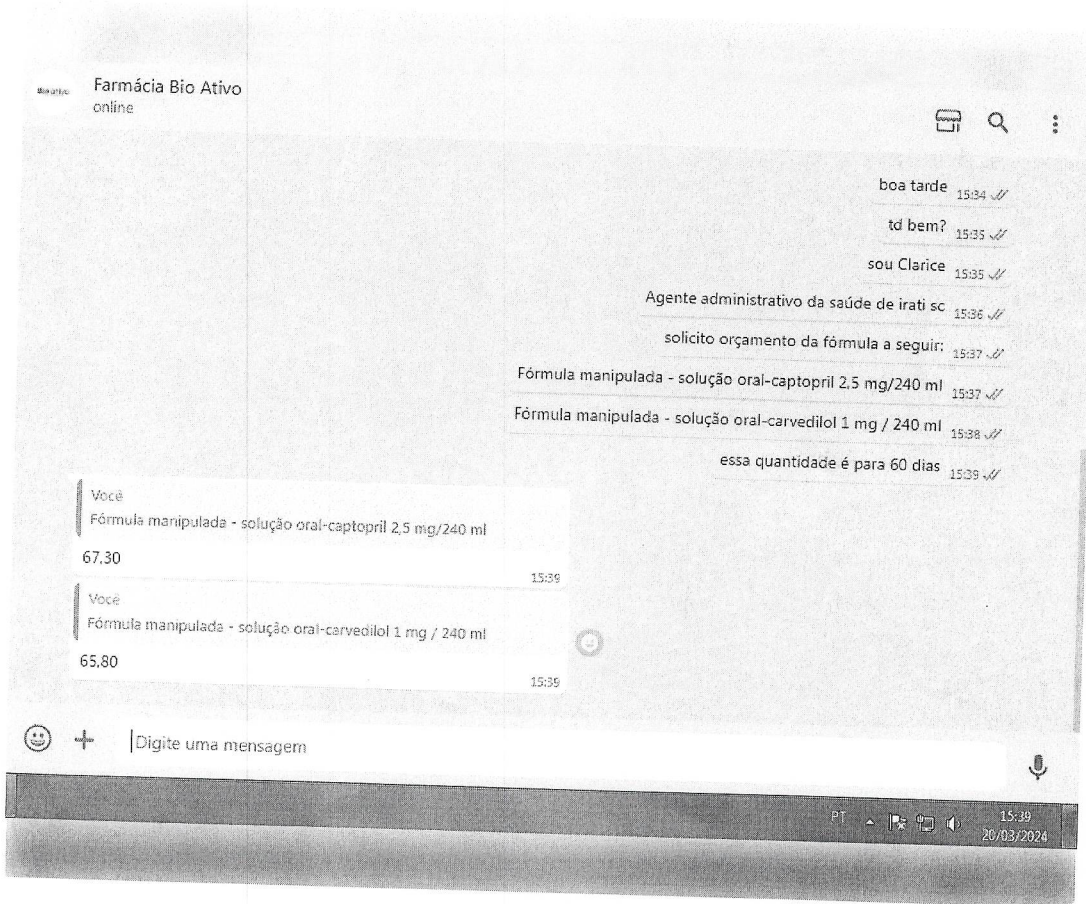
27/03/2024 10:34 - Farmácia Anapharma Chapecó: tudo bem e contigo?

27/03/2024 10:37 - Farmácia Anapharma Chapecó: orçamento 27032024.docx (arquivo anexado)

orçamento 27032024.docx



Você  
hoje às 15:41



## Secretaria de Saúde Município de Irati-SC

---

**De:** Bio Ativo - Atendimento <atendimento@farmaciabioativo.com.br>  
**Enviado em:** quarta-feira, 20 de março de 2024 09:12  
**Para:** 'Secretaria de Saúde Município de Irati-SC'  
**Assunto:** RES: Solicito orçamento da fórmula a seguir:



Bom dia

Envie esta solicitação pelo whats 49- 999870017

### FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO BIO ATIVO

33230035/33231347 /

Av. Porto Alegre 26 E - Centro

**De:** Secretaria de Saúde Município de Irati-SC <saude@irati.sc.gov.br>

**Enviada em:** terça-feira, 19 de março de 2024 15:03

**Para:** atendimento@farmaciabioativo.com.br

**Assunto:** Solicito orçamento da fórmula a seguir:

Fórmula manipulada - solução oral-captopril 2,5 mg/ 240ml

Fórmula manipulada - solução oral-carvedilol 1 mg/ 240 ml

Preciso com urgência ?

DESDE JÁ AGRADEÇO



Rodrigo Conci



td bem? Editada 10:34 AM ✓

secretaria municipal de irati 10:35 AM ✓

Sou Clarice 10:35 AM ✓

venho por meio desta mensagem solicitar orçamento da fórmula a seguir: 10:36 AM ✓

Fórmula manipulada - solução oral-captopril 2,5 mg/ 240ml

Fórmula manipulada - solução oral-carvedilol 1 mg/ 240 ml 10:36 AM ✓

me passa a proposta com os dados da farmácia para anexar no processo. 10:37 AM ✓

Oi bom dia 10:38 AM

Tudo bem? 10:38 AM

Não trabalhamos com essas matérias primas na manipulação 10:38 AM

no máximo ate segunda 10:38 AM ✓

td bem 10:38 AM ✓



+ | Digite uma mensagem



## Secretaria de Saúde Município de Irati-SC

---

**De:**  
**Enviado em:**  
**Para:**  
**Assunto:**

Secretaria de Saúde Município de Irati-SC <saude@irati.sc.gov.br>  
terça-feira, 19 de março de 2024 14:58  
'compraseliane@farmacialaborsan.com.br'  
SOLICITO ORÇAMENTO DA FÓRMULA A SEGUIR:



Fórmula manipulada - solução oral-captopril 2,5 mg/ 240ml

Fórmula manipulada - solução oral-carvedilol 1 mg/ 240 ml

Preciso quanto antes?  
desde já agradeço.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Rua João Beux Sobrinho nº. 385, centro, Irati /Santa Catarina  
Telefone (49) 3349-0010 - email: social@irati.sc.gov.br



Irati-SC, 26 de março de 2024.

**PARECER SOCIAL Nº 01/2024.**

**I – IDENTIFICAÇÃO:** Visita Domiciliar para a realização do parecer social conforme requisitado pela secretaria municipal de saúde de Irati.

**II - MOTIVO:** Requisição de informações referente a condição de saúde, financeira e habitação da família de Brenda Dias Siqueira Filipini, visando o custeio de medicação exclusiva para a mesma.

**III- COMPOSIÇÃO FAMILIAR:**

- \* Brenda Dias Siqueira Filipini, 4 anos de idade.
- \* Valdecir Filipini, pai, 45 anos de idade.
- \* Senira Dias Siqueira, mãe, 36 anos de idade.
- \* Andressa Filipini, irmã, 16 anos de idade.

**IV- BASE DOMICILIAR:**

A família reside em casa própria, construção de madeira 05 cômodos sendo 02 quarto, sala, cozinha e banheiro. Localizada na Rua Celso Ramos, Centro Irati-SC.

A casa é visivelmente bem cuidada, com boas condições de habitabilidade.

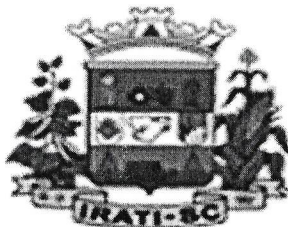
**V – BASE ECONOMICA:**

A família possui uma renda mensal de R\$ 3.212,00 (dois mil duzentos e doze reais) proveniente das seguintes fontes.

- \* Salário de Valdecir R\$ 1.800,00 (um mil e oitocentos reais).
- \* BPC da Brenda R\$ 1.412,00 (um mil quatrocentos e doze reais).

**VI - RELATO SOCIAL:**

A mãe relata que a sua filha Brenda atualmente com 4 anos de idade, desde que nasceu sempre fez uso de medicamento para o coração, além de outros tipos de suplementos alimentares, que a família não tem condições financeiras para pagar tais medicamentos. Alega que sempre um dos pais precisou cuidar da filha, não podendo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRATI**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

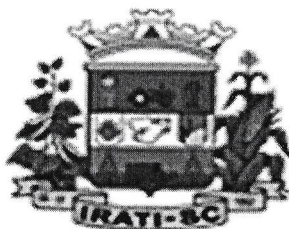
Rua João Beux Sobrinho nº. 385, centro, Irati /Santa Catarina  
Telefone (49) 3349-0010 - email: social@irati.sc.gov.br



trabalhar, que tal situação compromete a renda familiar colocando a mesma em vulnerabilidade financeira.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Sérgio Riboldi'.

Sérgio Riboldi  
Assistente Social CRESS-5880/12ªR



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI**

CNPJ: 12.403.446/0001-46      Telefone/Fax: 4933490000 / 49  
RUA RIO BRANCO, 192  
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

Solicitação Nr.: 7/2024

Data: 27/03/2024

Nr. por Centro de Custo: 1

Folha: 1/1

- Execução de Serviço
- Execução de Obra
- Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**



**SOLICITANTE:**

**Centro de Custo:** 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE      **Código da Dotação :**  
**Órgão:** 5 - SECRETARIA DE SAÚDE      05.01.2.022.3.3.90.30.99.00.00.00 (9/2024)  
**Unidade:** 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Nome do Solicitante:** MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN  
**Local de Entrega:** DIRETAMENTE NA LOJA DO FORNECEDOR -  
**Destinação:** REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG 240ML E CARVEDILOL SOLUÇÃO ORAL 1 MG 240ML, PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS CONFORME RECEITUÁRIO EM ANEXO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.      **Identificação:**

**Observações:** REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E CARVEDILOL PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS CONFORME RECEITUÁRIO EM ANEXO, DEVIDO A TEREM QUE SER LIQUIDO, POR SE TRATAR DE UMA CRIANÇA, OS QUAIS NÃO SÃO OFERECIDOS PELO SUS.

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	1	UN	CAPTOPRIL solução oral 240 ml 2,5 mg (1-3-7438)	53,0500	53,05
2	1	UN	CARVEDILOL solução oral 240ml 1 mg (1-3-7439)	75,6800	75,68
<b>Preço Total:</b>					<b>128,73</b>

Solicitante: MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN:.....

Irati, 27 de Março de 2024.

Assinatura do Responsável



CNPJ: 12.403.446/0001-46  
RUA RIO BRANCO, 192  
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO**



Excelentíssimo(a) PREFEITO MUNICIPAL

No uso das atribuições de meu cargo, venho respeitosamente requerer que Vossa Excelência autorize a abertura de procedimento licitatório conforme especificações relacionadas abaixo. A existência de recursos orçamentários foi confirmada pelo parecer contábil expedido pelo setor de contabilidade, estando tudo de acordo com a legislação em vigor.

**OBJETO DA LICITAÇÃO:** REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG 240ML E CARVEDILOL SOLUÇÃO ORAL 1 MG 240ML, PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS CONFORME RECEITUÁRIO EM ANEXO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

**Processo Adm. nº:** 7/2024 **Modalidade:** Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
**Forma de Julgamento:** MENOR PREÇO GLOBAL  
**Forma Pgto. / Reajuste:**  
**Prazo Entrega/Exec.:** 1 DIA ÚTIL  
**Local de Entrega:** DIRETAMENTE NA LOJA DO FORNECEDOR -  
**Urgência:** IMEDIATA  
**Vigência:** 30 DIAS  
**Observações:** A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, FAZ USO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG 240ML E CARVEDILOL SOLUÇÃO ORAL 1 MG 240ML, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS, DEVEM SER LIQUIDO, POR SE TRATAR DE UMA CRIANÇA.  
**Convidados:**

**DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:**

**2-FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI**

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
9	05.01.2.022.3.3.90.00.00.00.00.00	Manutenção das Atividades da Atenção Básica	3.3.90.30.99.00.00.00	128,73
Fonte de Recurso : 1500 - Recursos não Vinculados de Impostos				
<b>Total previsto:</b>				<b>128,73</b>

**ITENS:**

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
1	1,000	UN	CAPTOPRIL solução oral 240 ml 2,5 mg (1-3-7438)	53,0500	53,05
2	1,000	UN	CARVEDILOL solução oral 240ml 1 mg (1-3-7439)	75,6800	75,68
<b>Total Geral -----&gt;</b>				<b>128,7300</b>	<b>128,73</b>

**EMERSON PEDRO BAZI**  
Assessor de Administração  
e Planejamento  
CPF: 950.485.299-87

Irati, 1 de Abril de 2024.

CNPJ: 12.403.446/0001-46  
RUA RIO BRANCO, 192  
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC



**AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO**

O(a) Prefeito Municipal, NEURI MEURER, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor e suas alterações legais, resolve:

01 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo de licitação, assim identificado:

**A - Processo Nr.:** 7/2024  
**B - Modalidade:** Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
**C - Forma de Julgamento:** MENOR PREÇO GLOBAL  
**D - Forma Pgto./ Reajuste:**  
**E - Prazo Entrega/Exec.:** 1 DIA ÚTIL  
**- Local de Entrega:** DIRETAMENTE NA LOJA DO FORNECEDOR  
**G - Urgência:** IMEDIATA  
**H - Vigência:** 30 DIAS  
**I - Objeto da Licitação:** REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG 240ML E CARVEDILOL SOLUÇÃO ORAL 1 MG 240ML, PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS CONFORME RECEITUÁRIO EM ANEXO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
**J - Observações:** A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, FAZ USO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG 240ML E CARVEDILOL SOLUÇÃO ORAL 1 MG 240ML, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS, DEVEM SER LIQUIDO, POR SE TRATAR DE UMA CRIANÇA.  
**K - Convidados:**

02 - Indicação de Recursos - Dotação Orçamentária:

**2-FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI**

Demosa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Valor Previsto
✓	05.01.2.022.3.3.90.00.00.00.00	Manutenção das Atividades da Atenção Básica	3.3.90.30.99.00.00.00	128,73
Fonte de Recurso : 1500 - Recursos não Vinculados de Impostos				

**Total Previsto : 128,73**

Irati, 1 de Abril de 2024.

CNPJ: 12.403.446/0001-46  
RUA RIO BRANCO, 192  
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC



PARECER CONTÁBIL

Em atenção a solicitação do setor de compras e licitações para verificar a existência de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes do objeto especificado abaixo, certifico que:

- HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) especificada(s) abaixo;  
 - NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações;  
 - Despesas Extra Orçamentárias.

**DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO:**

Nr. Processo Adm. / Ano: 7/2024  
Data do Processo Adm.: 01/04/2024  
Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
Objeto do Processo Adm.: REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG 240ML E CARVEDILOL SOLUÇÃO ORAL 1 MG 240ML, PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS CONFORME RECEITUÁRIO EM ANEXO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

**RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS: FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI**

Cod.Red.	Un.Orç.	Proj./Ativ.	Elemento Despesa	Compl.do Elemento	Saldo Disponível	Valor Previsto
9	05.01	2.022	3.3.90.00.00.00.00.00	3.3.90.30.99.00.00.00	155.132,76	128,73
					<b>Total Previsto:</b>	<b>128,73</b>

					<b>Total Geral:</b>	<b>128,73</b>
--	--	--	--	--	---------------------	---------------

Irati, Em 01/04/24

CARLETO C. BERGAMASCHI  
Contador  
CRC/SC 512570-2  
Assinatura do Responsável



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRATI  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
FONE/FAX (0\*\*)49. 3349.0010  
RUA JOÃO BEUX SOBRINHO, Nº 412  
CENTRO – CEP 89.856-000 – IRATI – SC.  
CNPJ: 12.403.446/0001-46



**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 007/2024**  
**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 007/2024**  
**DISPENSA DE LICITAÇÃO POR JUSTIFICATIVA Nº 005/2024**

**1) PRÊAMBULO**

**1.1 O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE de IRATI/SC**, inscrito no CNPJ nº **12.403.446/0001-46**, leva ao conhecimento dos interessados a realização do seguinte processo administrativo de DISPENSA DE LICITAÇÃO:

**2) BASE LEGAL PARA O AVISO DE CONTRATAÇÃO DIRETA**

- a) Lei nº 14.133/2021, art. 75, II
- b) Decreto Municipal nº 247/2023 E SUAS ALTERAÇÕES

**3) BASE LEGAL PARA A CONTRATAÇÃO DIRETA**

- I** - Lei nº 14.133/2021, art. 75, II
- II** - Decreto Municipal nº 247/2023 E SUAS ALTERAÇÕES

**4) OBJETO COM ESPECIFICAÇÕES**

4.1. Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E CARVEDILOL PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, sendo tipo menor preço por item, conforme artigo 75, inciso II da Lei Nº14.133/2021.

4.2. A necessidade de contratação não tem previsão no Plano de Contratações Anual, pois está em fase de elaboração.

4.3. O objeto está fundamentado no Documento de Formalização de Demanda nº 007/2024-FMS.

4.4. É vedada a subcontratação de pessoa física ou jurídica, se aquela ou os dirigentes desta mantiverem vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente desta Administração Pública Municipal ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou se deles forem cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral, ou por afinidade, até o terceiro grau (art. 122, § 3º).

**5) VALOR DA CONTRATAÇÃO**

ITEM	QUANT	U N	ESPECIFICAÇÃO	VL UNIT.	VL TOTAL
01	1	UND	CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 240 ML 2,5 MG	53,05	53,05
02	1	UND	CARVEDILOL SOLUÇÃO ORAL 240ML 1 MG	75,68	75,68
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 128,73</b>



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRATI  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
FONE/FAX (0\*\*)49. 3349.0010  
RUA JOÃO BEUX SOBRINHO, Nº 412  
CENTRO – CEP 89.856-000 – IRATI – SC.  
CNPJ: 12.403.446/0001-46



## 6) JUSTIFICATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

6.1. Após levantamento de preço através dos orçamentos solicitados a empresas locais/ regionais, verificou-se que o menor custo para o ITEM, foi de R\$ 128,73 (Cento e vinte e oito reais e setenta e três centavos) cotado por fornecedor habilitado para o fornecimento.

## 7) PREVISÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes deste processo de dispensa correrão por conta:  
ÓRGÃO: 05 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE: 01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
ATIVIDADE: 2022 – Manutenção das Atividades da Atenção Básica  
ELEMENTO DE DESPESA: (09) 3390.00.00.1500 – Aplicações Diretas

## 8) HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO MÍNIMA NECESSÁRIA

8.1.O contratado atendeu a todos os requisitos de qualificação, sendo farmácia de manipulação conforme descrita na atividade econômica descrita no cadastro nacional da pessoa jurídica (CNPJ) e habilitação para a contratação apresentou todas as certidões exigidas conforme descrição abaixo:

- a) Regularidade com a Fazenda Federal;
- b) Regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do interessado;
- c) Regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do interessado;
- d) Regularidade com o FGTS;
- e) Regularidade com a Justiça do Trabalho;
- f) Certidão de ausência de penalidades impeditivas de licitar e contratar nas seguintes fontes mantidas pela Administração Pública: CEIS e CNEP;
- g) Declaração UNIFICADA sobre:
  - i) Inexistência de fato impeditivo para licitar ou contratar com a Administração Pública;
  - ii) Enquadramento na condição de microempresa e empresa de pequeno porte, observado o disposto no art. 4º da Lei nº 14.133/2021;
  - iii) Pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, estando ciente pela necessidade de manutenção das condições da contratação durante toda a execução do contrato até seu pagamento;
  - iv) Cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213/91, se couber; e
  - v) Cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/2021 – inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE IRATI  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
FONE/FAX (0\*\*)49. 3349.0010  
RUA JOÃO BEUX SOBRINHO, Nº 412  
CENTRO – CEP 89.856-000 – IRATI – SC.  
CNPJ: 12.403.446/0001-46



## 7) JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO CONTRATADO

7.1. Contratado: FARMACIA SÃO RAFAEL, CNPJ Nº 01.659.445/0002-21, com endereço na Rua Francisco Alves, nº203E, bairro Passos dos Fortes, Chapecó/SC-CEP: 89.805-096.

7.2. A razão da escolha do contratado se dá em virtude de atender todos os requisitos de qualificação e habilitação e ter a medicação disponível para a data solicitada, além de ser uma Farmácia de Renome no mercado e oferecer o menor preço, assim oferecendo o melhor custo benefício ao município.

## 8) GESTÃO DO CONTRATO / FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:

- I** - A contratação será formalizada mediante emissão de autorização de fornecimento/empenho.
- II** - O objeto deverá atender as especificações da descrição e estar disponível dia 02/04/2024.
- III** - A contratada deverá cumprir todas as obrigações trabalhistas e fiscais decorrentes da execução do objeto;
- IV** - A contratada deverá comunicar ao CONTRATANTE qualquer inconformidade que tiver conhecimento, imediatamente após a constatação do fato;
- V** - A contratada deverá reparar todo e qualquer dano causado ao CONTRATANTE ou a TERCEIROS por sua ação.
- VI** - A fiscalização se dará pela servidora LARISSA HELLEN CALINSKI e a Gestão da contratação através do servidor Marcos Henrique Kehl.

## 9) INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

9.1. O contratado será responsabilizado administrativamente pelas seguintes infrações, com aplicação das sanções previstas nos (art. 155 e 156 da Lei nº 14.133/2021).

## 10) DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1. Para fins de garantir a ampla publicidade, este ato que autoriza a dispensa de licitação, junto com os demais documentos mencionados neste documento, será divulgado:

- I** - Página do Município de Irati/SC, site <https://irati.sc.gov.br/licitacoes/>
- II** - Diário Oficial dos Municípios – DOM

10.2. As questões decorrentes das previsões desta contratação que não possam ser dirimidas administrativamente serão processadas e julgadas no Foro da Comarca Quilombo/SC, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

IRATI/SC, 01 de abril de 2024.

NEURI  
MEURER:460339639  
20

Assinado de forma digital por  
NEURI MEURER:46033963920  
Data: 2024.04.01 15:37:29  
+03'00'

**Neuri Meurer**  
**Prefeito Municipal**



# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO



Certidão negativa correccional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **FARMACIAS SAO RAFAEL LTDA**

CPF/CNPJ: **01.659.445/0002-21**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

*Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).*

*O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.*

Certidão emitida às 14:15:44 do dia 01/04/2024 , com validade até o dia 01/05/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: F1816AOwmYssKVR4t231

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*



# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Agentes Públicos (ePAD e CGU-PAD)

Consultado: **HELENA MELO TEREBINTO**

CPF/CNPJ: **737.334.829-72**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PAD, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os sistemas ePAD e CGU-PAD consolidam informações prestadas pelas unidades do Poder Executivo federal supervisionadas pela Controladoria-Geral da União, e não substituem as informações constantes dos assentamentos funcionais.*

*O Sistema de Gestão de Processos Disciplinares (CGU-PAD) e o Sistema ePAD consolidam informações sobre os procedimentos disciplinares no âmbito dos órgãos, entidades, empresas públicas e sociedades de economia mista do Poder Executivo Federal.*

Certidão emitida às 14:17:10 do dia 01/04/2024 , com validade até o dia 01/05/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: 8zGFv5Vrt2FnX2NcxF1M

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PT

J

A

rebel





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>01.659.445/0002-21</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>26/11/2003</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**FARMACIAS SAO RAFAEL LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>FARMACIAS SAO RAFAEL</b>	PORTE <b>EPP</b>
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**47.71-7-02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas**  
**47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal**  
**47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
**206-2 - Sociedade Empresária Limitada**

LOGRADOURO <b>R FRANCISCO ALVES</b>	NÚMERO <b>203-E</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	------------------------	-----------------------------

CEP <b>89.805-096</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PASSO DOS FORTES</b>	MUNICÍPIO <b>CHAPECO</b>	UF <b>SC</b>
--------------------------	--	-----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(49) 3225-877</b>
---------------------	----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
**\*\*\*\*\***

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>26/11/2003</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **01/04/2024** às **13:25:24** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

*Handwritten initials/signature in blue ink.*

*Handwritten signature in blue ink.*



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: FARMACIAS SAO RAFAEL LTDA  
CNPJ: 01.659.445/0001-40

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 02:46:12 do dia 19/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/07/2024.

Código de controle da certidão: **E691.08CF.916A.FCD9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): FARMÁCIAS SÃO RAFAEL LTDA  
CNPJ/CPF: 01.659.445/0002-21

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154  
Número da certidão: 240140034241397  
Data de emissão: 01/02/2024 14:47:59  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 30/07/2024

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 01/04/2024 14:11:31

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.659.445/0002-21  
**Razão Social:** FARMACIAS SAO RAFAEL LTDA  
**Endereço:** R FRANCISCO ALVES 203 LETRA E / PASSO DOS FORTES / CHAPECO / SC / 89805-096

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 28/03/2024 a 26/04/2024

**Certificação Número:** 2024032818184934666217

Informação obtida em 01/04/2024 14:13:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

PP ↓  
+ [assinatura]



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FARMACIAS SAO RAFAEL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 01.659.445/0002-21  
Certidão n°: 21656204/2024  
Expedição: 01/04/2024, às 14:10:40  
Validade: 28/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FARMACIAS SAO RAFAEL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.659.445/0002-21**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1553913525

HELENA MELO TEREZINHO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF  
2437702 SSP SC

CPF 737.334.829-72 DATA NASCIMENTO 21/09/1970

FILIAÇÃO  
SADI MELO TEREZINHO  
OLIVIA RODRIGUES DA VEIGA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB  
B

Nº REGISTRO 02056820920 VALIDADE 01/10/2022 INHABILITACAO 11/12/1996

OBSERVAÇÕES

*Helena M. Terzino*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL CHAPECÓ, SC DATA DE EMISSAO 22/11/2017

55044961064  
SC128861783

ASSINATURA DO EMISSOR

SANTA CATARINA

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1553913525

DE ACALAP AVIRBACES GOVIA MT MS MG RR PE PA RJ RN RS RO RR SC SE SP

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 007/2024,  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 007/2024  
DISPENS DE LICITAÇÃO POR JUSTIFICATIVA Nº 005/2024**


**DECLARAÇÃO UNIFICADA**

Farmácias São Rafael LTDA, CNPJ: 01.659.445/0002-21, declaro para os devidos fins, sob as penas da lei:

- a) Inexistência de fato impeditivo para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- b) Enquadramento na condição de microempresa e empresa de pequeno porte, observado o disposto no art. 4º da Lei nº 14.133/2021;
- c) Pleno conhecimento e aceitação das regras e das condições gerais da contratação, estando ciente pela necessidade de manutenção das condições da contratação durante toda a execução do contrato até seu pagamento;
- d) Cumprimento das exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, de que trata o art. 93 da Lei nº 8.213/91, se couber; e
- e) Cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/2021 – inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;
- f) Cumprimento da Lei nº 13.709/2018 – LGPD.

Declaro que o referido é verdade sob as penas do art. 299 do Código Penal.

Irati/SC, 01 de abril de 2024.



Farmácias São Rafael Ltda, CNPJ: 01.659.445/0002-21

Assinatura do responsável



ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

DISPENSA DE LICITAÇÃO  
Nr.: 5/2024 - DL

CNPJ: 12.403.446/0001-46  
RUA RIO BRANCO, 192  
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

Processo Nr.: 7/2024  
Data: 01/04/2024

Folha: 1/2

Fornecedor: FARMACIAS SAO RAFAEL LTDA  
Endereço: R FRANCISCO ALVES, 203-E, \*\*\*\*\*  
Cidade: Chapecó - SC  
CNPJ: 01.659.445/0002-21

Código: 46

Inscrição Estadual:

Objeto da Compra: REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG 240ML E CARVEDILOL SOLUÇÃO ORAL 1 MG 240ML, PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS CONFORME RECEITUÁRIO EM ANEXO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

**ITENS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação
1	1,00	UN	CAPTOPRIL solução oral 240 ml 2,5 mg (1-3-7438)
2	1,00	UN	CARVEDILOL solução oral 240ml 1 mg (1-3-7439)

**FUNDAMENTO LEGAL:**

**Artigo 75 da Lei 14.133/2021**

L14.133/21 II - para contratação que envolva valores inferiores a R\$ 59.906,02 (cinquenta e nove mil novecentos e seis reais e ART.75 II dois centavos), no caso de outros serviços e compras.

**JUSTIFICATIVA**

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE TEM A NECESSIDADE DA COMPRA EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, NASCIDA EM 21/05/2019, QUE FAZ USO DOS MEDICAMENTOS CONTÍNUOS, CAPTOPRIL E CARVEDILOL, SENDO QUE OS MESMOS DEVEM SER MANIPULADOS CONFORME RECEITUÁRIO EM ANEXO, POR SE TRATAR DE UMA CRIANÇA E A NECESSIDADE SER VIA ORAL DEVE SER LIQUIDO, OS QUAIS NÃO SÃO OFERECIDOS PELO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS. ALEM DISSO REFERIDOS MEDICAMENTOS NÃO ESTÃO DISPONÍVEIS NO CONSORCIO CISAMOSC E NO CONSORCIO CONIMS ESTÃO DISPONÍVEIS, PORÉM FICA INVIÁVEL ADQUIRIR POIS O FORNECEDOR TEM UM PRAZO LONGO PARA ENTREGA E A VALIDADE É DE APENAS 30 DIAS. COM AQUISIÇÃO EM FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LOCAL/REGIONAL O PRAZO PARA A ENTREGA É IMEDIATO E COM A VALIDADE DE 60 DIAS, O QUE TRARÁ BENEFÍCIO AO PACIENTE QUE NÃO POSSUI CONDIÇÕES PARA AQUISIÇÃO E NECESSITA DA MEDICAÇÃO DIA 02/04/2024.

**RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR:**

A RAZÃO DA ESCOLHA DO CONTRATADO SE DÁ EM VIRTUDE DE ATENDER TODOS OS REQUISITOS DE QUALIFICAÇÃO E HABILITAÇÃO E TER A MEDICAÇÃO DISPONÍVEL PARA A DATA SOLICITADA, ALÉM DE SER UMA FARMÁCIA DE RENOME NO MERCADO E OFERECER O MENOR PREÇO GLOBAL, ASSIM OFERECENDO O MELHOR CUSTO BENEFÍCIO AO MUNICÍPIO.

Irati, 1 de Abril de 2024

EMERSON  
PEDRO  
BAZI:950485299  
87

Assinado de forma digital  
por EMERSON PEDRO  
BAZI:9504852997  
Data: 2024.04.01  
14:02:27 -03'00'

EMERSON PEDRO BAZI  
Responsável pelo Setor Compras



CNPJ: 12.403.446/0001-46  
RUA RIO BRANCO, 192  
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

Processo Nr.: 7/2024  
Data: 01/04/2024

Folha: 2/2

**DESPACHO FINAL:**

De acordo com as justificativas e fundamentações apresentadas e, levando-se em consideração os termos do parecer jurídico, expedido pela Assessoria Jurídica, RATIFICO e AUTORIZO a realização da despesa por Dispensa de Licitação, em conformidade com o parágrafo único do Art.72 da Lei 14.133/2021 e alterações posteriores.

NEURI  
MEURER:46  
033963920

Assinado de forma  
digital por NEURI  
MEURER:4603396392  
D  
Data: 2024.04.01  
16:01:58 -03'00'

NEURI MEURER  
PREFEITO MUNICIPAL



**Valor da Despesa:**

128,73 (cento e vinte e oito reais e setenta e três centavos)

**Pagamento.....:**

CFE PROGRAMAÇÃO DA TESOURARIA

CNPJ: 12.403.446/0001-46  
RUA RIO BRANCO, 192  
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

Processo Administrativo: 7/2024  
Processo de Licitação: 7/2024  
Data do Processo: 01/04/2024

Folha: 1/1

**ATA DE REUNIÃO DE ABERTURA E JULGAMENTO DE PROCESSO LICITATÓRIO**



**OBJETO DA LICITAÇÃO:**

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG 240ML E CARVEDILOL SOLUÇÃO ORAL 1 MG 240ML, PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS CONFORME RECEITUÁRIO EM ANEXO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Ao(s) 1 de Abril de 2024, às 15:30 horas, na sede da(o) FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI, reuniram-se os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria nº 245/2023, para analisarem as documentações e as propostas recebidas ref. ao Processo Licitatório nº 7/2024, Licitação nº 5/2024 - DL, na modalidade de Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços.

Após análise, a comissão emitiu o seguinte parecer:

**Parecer da Comissão:**

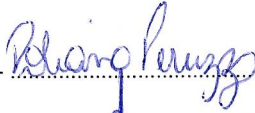
REUNIDOS A AGENTE DE CONTRATAÇÃO JUNTAMENTE COM A EQUIPE DE APOIO, VERIFICOU-SE QUE A EMPRESA FARMACIA SÃO RAFAEL LTDA, APRESENTOU TODOS OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO, ALEM DO MENOR PREÇO GLOBAL PARA A CONTRATAÇÃO.

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião de julgamento, da qual foi assinada a presente ata pela Comissão de Licitação e pelos representantes das proponentes.

Irati, 1 de Abril de 2024

**COMISSÃO:**

POLIANA PERUZZO

-  - Presidente da Comissão de Licitação

ARLEI ORSO

- ..... SECRETARIO

UDRIMA BENTO DE MELO LUCAS

-  ..... MEMBRO

DANIEL FORTTI

-  ..... MEMBRO



**Estado de Santa Catarina  
Município de Irati**

**Rua João Beux Sobrinho, 385 – Centro – CEP 89.856-000**

**CHAVE TCE/SC:**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 007/2024**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 007/2024**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO POR JUSTIFICATIVA Nº 005/2024**

**EXTRATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO POR JUSTIFICATIVA**

A Comissão de Licitação do Município de Irati/SC, através do Secretário de Administração e Finanças, em cumprimento à ratificação procedida pelo Senhor NEURI MEURER Prefeito Municipal, faz publicar o extrato resumido do processo de dispensa de licitação a seguir:

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E CARVEDILOL PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, sendo tipo menor preço global, conforme artigo 75, inciso II da Lei Nº14.133/2021.

**Contratado:** FARMACIA SÃO RAFAEL, CNPJ Nº 01.659.445/0002-21, com endereço na Rua Francisco Alves, nº203E, bairro Passos dos Fortes, Chapecó/SC-CEP: 89.805-096.

ITEM	QUANT	U N	ESPECIFICAÇÃO	VL UNIT.	VL TOTAL
01	1	UND	CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 240 ML 2,5 MG	53,05	53,05
02	1	UND	CARVEDILOL SOLUÇÃO ORAL 240ML 1 MG	75,68	75,68
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 128,73</b>

Declaração de Dispensa de Licitação emitida pela Comissão de Licitação e ratificada pelo Sr. NEURI MEURER, Prefeito Municipal.

Irati/SC, 01 de abril de 2024.

Assinado de forma digital  
por NEURI  
MEURER:460339  
63920  
0360.202404.01.153858  
0100  
**NEURI MEURER**  
Prefeito.



Segunda-feira, 01 de abril de 2024 às 16:16, Florianópolis - SC

PUBLICAÇÃO

**Nº 5810345: PROCESSO Nº007/2024 DISPENSA POR JUSTIFICATIVA Nº005/2024-AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E CARVEDILOL PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, SENDO TIPO MENOR PREÇO GLOBAL, CONFORME ARTIGO 75, INCISO II DA LEI Nº14.133/2021**

ENTIDADE

Prefeitura municipal de Irati

MUNICÍPIO

Irati

ESTADO DE SANTA CATARINA-MUNICÍPIO DE IRATI

Certifico que este documento foi afixado no Mural Público conforme Decreto 007/2009, nesta data:

PROCOLO Nº. 114

01/04/2024

[Assinatura]

ASSINATURA

Retirado em:     /     /    

ASSINATURA .....



SANTA CATARINA-MUNICÍPIO DE IRATI

Certifico que este documento foi afixado no Mural Público conforme Decreto 007/2009, nesta data:

PROCOLO Nº.    

    /     /    

ASSINATURA

Retirado em:     /     /    

ASSINATURA .....

<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:5810345>

CIGA - Consórcio de Inovação na Gestão Pública  
Rua Gen. Liberato Bittencourt, n.º 1885 - Sala 102, Canto - CEP 88070-800 - Florianópolis / SC  
<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br>



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 007/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 007/2024  
DISPENSA DE LICITAÇÃO POR JUSTIFICATIVA Nº 005/2024

**EXTRATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO POR JUSTIFICATIVA**

A Comissão de Licitação do Município de Irati/SC, através do Secretário de Administração e Finanças, em cumprimento à ratificação procedida pelo Senhor NEURI MEURER Prefeito Municipal, faz publicar o extrato resumido do processo de dispensa de licitação a seguir:

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E CARVEDIOL PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, sendo tipo menor preço global, conforme artigo 75, inciso II da Lei Nº14.133/2021.

**Contratado:** FARMACIA SÃO RAFAEL, CNPJ Nº 01.659.445/0002-21, com endereço na Rua Francisco Alves, nº203E, bairro Passos dos Fortes, Chapecó/SC-CEP: 89.805-096.

ITEM	QUANT	U N	ESPECIFICAÇÃO	VL UNIT.	VL TOTAL
01	1	UND	CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 240 ML 2,5 MG	53,05	53,05
02	1	UND	CARVEDIOL SOLUÇÃO ORAL 240ML 1 MG	75,68	75,68
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 128,73</b>

Declaração de Dispensa de Licitação emitida pela Comissão de Licitação e ratificada pelo Sr. NEURI MEURER, Prefeito Municipal.

Irati/SC, 01 de abril de 2024.

NEURI  
MEURER:460339  
63920

Assinada de forma digital  
por NEURI  
MEURER:46033903920  
Dados: 2024.04.01 15:58:58  
-0700

NEURI MEURER  
Prefeito.



**TERMO DE ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

O(a) Prefeito Municipal, NEURI MEURER, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei Nr. 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - ADJUDICAR a presente Licitação nestes termos:

- a ) Processo Nr.: 7/2024  
b ) Licitação Nr.: 5/2024-DL  
c ) Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços  
d ) Data Homologação: 01/04/2024  
e ) Data da Adjudicação: Sequência: 0  
f ) Objeto da Licitação REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG 240ML E CARVEDILOL SOLUÇÃO ORAL 1 MG 240ML, PARA A PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS CONFORME RECEITUÁRIO EM ANEXO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

g ) Fornecedores e Itens Vencedores: (em Reais R\$)

	<u>Unid.</u>	<u>Qtidade</u>	<u>Descto (%)</u>	<u>Preço Unitário</u>	<u>Total do Item</u>
--	--------------	----------------	-------------------	-----------------------	----------------------

**FARMACIAS SAO RAFAEL LTDA (46)**

1	CAPTOPRIL solução oral 240 ml 2,5 mg - Marca: PROPRIA	UN	1,00	0,0000	53,05	53,05
2	CARVEDILOL solução oral 240ml 1 mg - Marca: PROPRIA	UN	1,00	0,0000	75,68	75,68
<b>Total do Fornecedor:</b>					<b>128,73</b>	
<b>Total Geral:</b>					<b>128,73</b>	

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s).

Dotação(ões): 2.022.3.3.90.00.00.00.00 (9)

POLIANA PERUZZO  
Presidente da Comissão de Licitação



**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

O(a) Prefeito Municipal, NEURI MEURER, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei Nr. 14.133/21 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - HOMOLOGAR a presente Licitação nestes termos:

- a) Processo Nr.: 7/2024
- b) Licitação Nr.: 5/2024-DL
- c) Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
- d) Data Homologação: 01/04/2024
- e) Objeto da Licitação REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG 240ML E CARVEDILOL SOLUÇÃO ORAL 1 MG 240ML, PARA PACIENTE BRENDA DIAS FILIPINI, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS CONFORME RECEITUÁRIO EM ANEXO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

(em Reais R\$)

f) Fornecedores e Itens declarados Vencedores (cfe. cotação) Unid. Quantidade Descto (%) Preço Unitário Total do Item

**FARMACIAS SAO RAFAEL LTDA (46)**

1	CAPTOPRIL solução oral 240 ml 2,5 mg - Marca: PROPRIA	UN	1,00	0,0000	53,05	53,05
2	CARVEDILOL solução oral 240ml 1 mg - Marca: PROPRIA	UN	1,00	0,0000	75,68	75,68
<b>Total do Fornecedor:</b>						<b>128,73</b>
<b>Total Geral:</b>						<b>128,73</b>

Irati, 1 de Abril de 2024.

NEURI MEURER  
PREFEITO MUNICIPAL



Filtrar Resultados

Extrato

Informações

Dados da Remessa

## Informações de Compras Diretas: Dispensa e Inexigibilidade de Licitação

Código de Registro: D0F417D85B9B8BBF7872A13D3473DDFFE36A797E

Status: Confirmada

Unidade Gestora: Fundo Municipal de Saúde de Irati

Data Envio: 02/04/2024 16:08

Usuário: Poliana Peruzzo

IP: 138.122.20.23

Descrição empresa: Betha Sistemas

Descrição software: Atos Jurídicos

## Informações

#Número Do Processo/T...	Código Da Modalidade	Tipo Do Objeto	Especificaç. Do Ramo Da Obra Ou Serviço De Engenharia	Nome Do Titular Da Unidade	Valor Da Dispensa Ou Inexigibilid...	Descrição Do Objeto Da Dispensa Ou Inexigibilid...	C P F Do Titular Da Unidade	E-Mail Do Titular Da Unidade	Tipo De Licitação	Data Da Ratificação, Autorização Ou Adjudicação	Data Da Assinat Pelo Particip Do Terr Dispens Inexigib
DL5/2024	8 - Dispensa de Licitação	6 - Aquisição de bens		NEURI MEURER	128,73	REFERENTE AQUISIÇÃO	460.339.639-20	licitacao@ir...	99 - Não se Anlica		01/04/2024

Primeira Anterior 1 Próxima Última