

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE IRATI
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

Nº DE ORDEM DA LICITAÇÃO

015/2024

PROCESSO Nº

015/2024

MODALIDADE

DISPENSA POR JUSTIFICATIVA

LICITAÇÃO Nº

DL 012/2024

DATA

20/05/2024

OBJETO

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



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



**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA
Nº 019/2024 - FMS**

1. Justificativa da necessidade da contratação:

O Fundo Municipal de Saúde vem solicitar a compra emergência de medicamentos para a paciente Brenda D. F., faz uso dos medicamentos Captopril e Carvedilol, sendo os mesmos manipulados conforme receituário em anexo a esse documento, que podem sofrer alterações do medicamento conforme seu quadro clínico, no momento houve alteração no medicamento para propranolol solução oral 10ML 10MG, o medicamento CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL continua o mesmo, devido a terem que ser líquido, 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 já realizado e anexado no Documento de Formalização de Demanda nº 007/2024 FMS.

Onde devido a urgência pedimos a dispensa da publicação dos 3 dias úteis. 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 - PROPRANOLOL SOLUÇÃO ORAL 10ML 10MG

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 fornecedores, pois tem um prazo longo para entrega e a validade é de apenas 60 dias. Com aquisição em farmácia de manipulação local/regional o



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



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 e as alterações de receituário que varia de acordo com o quadro clínico da paciente, por esses motivos a cada 60 dias é realizada nova aquisição.

Item 1 - CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 240ML 2,5 MG

Item 2 - PROPRANOLOL SOLUÇÃO ORAL 180ML 10 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 locais/ regionais que atendem o objeto, realizado pela agente administrativa da saúde Clarice Chiarello, via WhattsApp da Unidade básica de Saúde as empresas Bio Ativo - Chapeco/SC, Farmácia Anaphama - Chapecó e para empresa Farmácia São Rafael- Chapecó, entre as empresas citadas acima verificou-se que o menor custo total para os ITENS, foi de R\$ 138.30 (Cento e trinta e oito reais e trinta centavos) e que o menor preço para os dois itens ficou com o mesmo fornecedor.

Os orçamentos foram solicitados a três empresas locais/regionais e que oferecem o objeto as quais enviaram suas cotações conforme dados abaixo: Os fornecedores escolhidos são farmácias de manipulação local e regional, onde foi solicitado orçamentos:

ITEM	Empresa 01 Farmácia São Rafael	Empresa 02 Farmácia Bio Ativo	Empresa 03 Farmácia Anapharma
01	64,35	64,30	88,00
02	100,39	74,00	72,00

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 01 de junho, sendo que deverão ser 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



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



seqüência em que as contratações serão realizadas:

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

Irati/SC, 15 de maio de 2024.

MARTA JUDITE
DEBONA
GREGOLIN:034469749
54

Dados:
2024.05.15
17:06:48 -03'00'

gov.br

Documento assinado digitalmente
CLARICE CHIARELLO
Data: 15/05/2024 17:05:19-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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

CLARICE CHIARELLO
Matrícula nº10104-03
Agente Administrativa da Saúde



Hospital Materno Infantil
Dr. Jeser Amarante Faria
Hospital Nossa Senhora das Graças
Unidade Joinville
Rua Araranguá s/n - Bairro: América
Joinville - SC Fone: (47) 3145-1600



Paciente.: **Brenda Dias Siqueira Felipini**

Nr. Atend.: 2589746

Dt. Atend.: Joinville, 24 de abril de 2024.

Médico.: Dr(a): Eliana Costa Pellissari - CRMSC-19362

RECEITA MÉDICA

USO INTERNO

1- PROPRANOLOL 10 MG / ML -----USO CONTINUO

DAR 1.5 ML VO 12/12 HORAS

[Handwritten signature]
Dr. Eliana Costa Pellissari
CRMSC-19362

Para carve diol

Dr(a): Eliana Costa Pellissari - CRMSC-19362



Hospital Materno Infantil
Dr. Jeser Amarante Faria
Hospital Nossa Senhora das Graças
Unidade Joinville
Rua Araranguá s/n - Bairro: América
Joinville - SC Fone: (47) 3145-1600

██████████ Brenda Dias Siqueira Fellpini
██████████ 2480503 ██████████ Joinville, 31 de agosto de 2023.
██████████ Dr(a): Ellana Costa Pellissari - CRMSC-19362

RECEITA MÉDICA

Úso oral:

Manipular

1) Captopril 2,5mg/mluso contínuo
tomar 2ml de 12/12

2) Carvedilol 1mg/mluso contínuo
tomar 2 ml de 12/12h

3) ASPIRINA 100MG -----USO CONTINUO

TOMAR 1/2 CP VO 1 /DIA NO ALMOÇO

Dr. Ellana Costa Pellissari
Cardiologia Pediátrica
CRM-SC 19.362



Você
Hoje às 14:08



HOJE

Oii, boa tarde Tudo bem e contigo?
Nossa, mando sim desculpe a demora 14:03

FARMACIAS SAO RAFAEL LTDA

Prezado(a) BRENDA DIAS SIQUEIRA FELIPINI,

Seguem detalhes da sua solicitação de orçamento:

ORC: 733474-107019
FORMULA MANIPULADA - XAROPE/ SOLUCAO ORAL(ENVIAR RECEITAP/ CONF) 240ML | CAPTOPRIL 2.5MG
Valor: R\$ 100,39

ORC: 733474-107020
FORMULA MANIPULADA - XAROPE/ SOLUCAO ORAL(ENVIAR RECEITAP/ CONF) 180ML | PROPRANOLOL 10MG
Valor: R\$ 64,35

TOTAL: R\$ 164,74

Atendente: BIANCA
Agradecemos o seu contato.

Fórmulas únicas como você!
Ficamos a disposição para qualquer dúvida. 14:03

no anexo





15:11

Ver
LTE 93%

← Bianca Atendente Manip... ⋮

Visibilidade de mídia

Criptografia
As mensagens e as ligações são protegidas com a criptografia de ponta a ponta. Toque para confirmar.

Mensagens temporárias
Desativadas

Conversas trancadas
Tranca e oculta a conversa neste dispositivo.

Recado e número de telefone

Manipulação Farmácias São Rafael

30 de junho de 2022

+55 49 9102-1704

Celular



Nenhum grupo em comum

Criar grupo com Bianca Atendente Manipulação

Bloquear empresa

Oi 15:41

HOJE

Boa tarde
Td bem?
Sou Clarice
Agente administrativo da saúde de irati sc
Solicito orçamento da fórmula a seguir: 16:26 ✓

Farmácia Bio Ativo agradece seu contato. Como podemos ajudar? 16:26

Ola 16:26

Fórmula manipulada - solução oral-captopril 2,5 mg/240 ml 16:27 ✓

74,00 16:27

 Mensagem apagada 16:32

Com validade pra 60 dias 16:32 ✓

Não entendi 16:33

Fórmula manipulada: propranolol 10mg/ml 16:36 ✓
Dar 1.5 ml vo 12/12 horas



Impressão 02

Okk 15:03

ONTEM

Boa tarde

Td bem?

Sou Clarice

Agente administrativo da saúde de irati sc

Solicito orçamento da fórmula a seguir: 15:37 ✓✓

Fórmula manipulada - solução oral-captopril 2,5 mg/240 ml 15:37 ✓✓

Com validade pra 60 dias 15:37 ✓✓

Fórmula manipulada: propranolol 10mg/ml

Dar 1.5 ml vo 12/12 horas 15:37 ✓✓

Pra 60 dias seriam 180ml 15:37 ✓✓

Você

Fórmula manipulada: propranolol 10mg/ml

Dar 1.5 ml vo 12/12 horas

64,30

15:59

Você

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

74,00

16:19





Desativado

Farmácia Bio Ativo

11



Visibilidade de mídia



Criptografia

As mensagens e as ligações são protegidas com a criptografia de ponta a ponta. Toque aqui para confirmar.



Mensagens temporárias

Desativadas



Conversas trancadas

Tranca e oculta a conversa neste dispositivo.



Recado e número de telefone

Disponível

3 de agosto de 2021

+55 49 9987-0017

Celular



Nenhum grupo em comum



Criar grupo com Farmácia Bio Ativo

ONTEM

Td bem?
Sou Clarice

Agente administrativo da saúde de irati sc
Solicito orçamento da fórmula a seguir: 16:38 ✓

Fórmula manipulada - solução oral-captopril 2,5 mg/240 ml 16:38 ✓

Fórmula manipulada: xarope solução oral propranolol 10mg/ml 180ml
Dar 1.5 ml vo 12/12 horas 16:54 ✓

Validade pra 60 dias 16:55 ✓

Boa tarde 18:41

tudo bem e contigo? 18:42

claro 18:42

Caro Cliente segue abaixo cotação conforme solicitado:

*Cliente: *

solução oral -captopril 2,5 mg/240 ml **88,00**

xarope solução oral propranolol 10mg/ml 180ml **72,00**

VALOR TOTAL R\$:160,00

Enviado por Atendente Luiza

Data:08/05/2024

Consulte prazos e condições de pagamentos

Att Equipe Anapharma

18:42


HOJE





emprego 03




visibilidade de mídia



 **Criptografia**
As mensagens e as ligações são protegidas com a criptografia de ponta a ponta. Toque aqui para confirmar.

 **Mensagens temporárias**
Desativadas


 **Conversas trancadas**
Tranca e oculta a conversa neste dispositivo.

Recado e número de telefone

 **Aqui, cuidamos de você de forma personalizada, criando medicamentos sob medida para suas necessidades.**
31 de julho de 2023

+55 49 9976-3509   
Celular

Nenhum grupo em comum

 **Criar grupo com Farmácia Anapharma Chapecó**

 **Bloquear empresa**

 **Denunciar empresa**



DECLARAÇÃO SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Eu, Clarice Chiarello, brasileira, solteira, servidora pública, portadora da CPF: 062429349-14 matrícula nº 00672, DECLARO, que solicitei o orçamento para cotação de preço as empresas; São Rafael, Anapharma e Bioativa referente aos itens: medicamentos captopril e propranolol em nome do Fundo Municipal de Saúde de Irati/SC, requeridos a, através do meu aplicativo WhattsApp.

E, por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Irati/SC, 15 de maio de 2024.

CLARICE CHIARELLO
Agente administrativo da saúde

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.: 15/2024

Data: 17/05/2024

Nr. por Centro de Custo: *12

Folha: 1/1

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

SOLICITANTE:

Centro de Custo: 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Código da Dotação :**
Órgão: 5 - SECRETARIA DE SAÚDE 05.01.2.022.3.3.90.32.02.00.00.00 (9/2024)
Unidade: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nome do Solicitante: MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN
Local de Entrega: DEPENDÊNCIAS DO CONTRATADO -
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO,
SENDO CAPTOPRIL E PROPRANOLOL PARA A PACIENTE BRENDA D. F. **Identificação:**

Observações:

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	1	UN	CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 300 ML 2,5 MG (1-3-8013)	64,3000	64,30
2	1	UN	PROPRANOLOL SOLUÇÃO ORAL 10ML 10MG (1-3-8014)	72,0000	72,00
Preço Total:					136,30

MARTA J. D. GREGOLIN
Secretária Municipal de Saúde
1424301

Solicitante: MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN: 

Irati, 17 de Maio de 2024.

Assinatura do Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

Folha: 1/1

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



SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Excelentíssimo(a) GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SA

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: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E PROPRANOLOL PARA A PACIENTE BRENDA D. F., SENDO DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, CONFORME ARTIGO 75, INCISO II DA LEI Nº14.133/2021.

Processo Adm. nº: 15/2024 Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
Forma de Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM
Forma Pgto. / Reajuste: EM ATÉ 30 DIAS APOS A NF, CFE PROGRAMAÇÃO DA TESOUREARIA / SEM REAJUSTE
Prazo Entrega/Exec.: 29/05/2024
Local de Entrega: DEPENDÊNCIAS DO CONTRATADO -
Urgência: IMEDIATA
Vigência: 60 DIAS
Observações: A NECESSIDADE DA COMPRA EMERGÊNCIA DE MEDICAMENTOS PARA A PACIENTE, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS POR QUE PODEM SOFRER ALTERAÇÕES CONFORME SEU QUADRO CLINICO, DEVIDO A TEREM QUE SER LIQUIDO, POR SE TRATAR DE UMA CRIANÇA, OS QUAIS NÃO SÃO OFERECIDOS PELO SUS

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	3.3.90.32.02.00.00.00	136,30
	Fonte de Recurso : 1500 - Recursos não Vinculados de Impostos			
Total previsto:				136,30

ITENS:

Item	Quantidade	Unid.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
1	1,000	UN	CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 300 ML 2,5 MG (1-3-8013)	64,3000	64,30
2	1,000	UN	PROPRANOLOL SOLUÇÃO ORAL 10ML 10MG (1-3-8014)	72,0000	72,00
Total Geral ----->				136,3000	136,30

Irati, 20 de Maio de 2024.

EMERSON
PEDRO
BAZI:950485299
87

Dados:
2024.05.20
10:44:37 -03'00'

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

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) Gestora Do Fundo Municipal De Saude, MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN, 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.: 15/2024
B - Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
C - Forma de Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM
D - Forma Pgto./ Reajuste: EM ATE 30 DIAS APOS A NF, CFE PROGRAMAÇÃO DA TESOUREARIA / SEM REAJUSTE
E - Prazo Entrega/Exec.: 29/05/2024
- Local de Entrega: DEPENDÊNCIAS DO CONTRATADO
G - Urgência: IMEDIATA
H - Vigência: 60 DIAS
I - Objeto da Licitação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E PROPRANOLOL PARA A PACIENTE BRENDA D. F., SENDO DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, CONFORME ARTIGO 75, INCISO II DA LEI Nº14.133/2021.
J - Observações: A NECESSIDADE DA COMPRA EMERGÊNCIA DE MEDICAMENTOS PARA A PACIENTE, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS POR QUE PODEM SOFRER ALTERAÇÕES CONFORME SEU QUADRO CLINICO, DEVIDO A TEREM QUE SER LIQUIDO, POR SE TRATAR DE UMA CRIANÇA, OS QUAIS NÃO SÃO OFERECIDOS PELO SUS
K - Convidados:

02 - Indicação de Recursos - Dotação Orçamentária:

2-FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

Despesa	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	3.3.90.32.02.00.00.00	136,30
Fonte de Recurso : 1500 - Recursos não Vinculados de Impostos				
Total Previsto :				136,30

Irati, 20 de Maio de 2024.

MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN:03446974954
Dados: 2024.05.20 10:59:15 -03'00'

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

Folha: 1/1

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: 15/2024
Data do Processo Adm.: 20/05/2024
Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
Objeto do Processo Adm.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E PROPRANOLOL PARA A PACIENTE BRENDA D. F., SENDO DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, CONFORME ARTIGO 75, INCISO II DA LEI Nº14.133/2021.

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	3.3.90.32.02.00.00.00	84.269,23	136,30
					Total Previsto:	136,30

					Total Geral:	136,30
--	--	--	--	--	---------------------	---------------

Irati, Em 17/05/24

JIRLEI C. BERGAMASCHI
Contador
OBC/SC-31357/O-2

Assinatura do Responsável



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.490.459/0001-09 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 04/11/1999
------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
FARMACIA DE CONTO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
BIO ATIVO

PORTE
EPP

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
47.71-7-02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas

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

LOGRADOURO
R RUA PORTO ALEGRE

NÚMERO
92 E

COMPLEMENTO
CASA

CEP
89.802-132

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
SC

ENDEREÇO ELETRÔNICO
FARMACIA@FARMACIABIOATIVO.COM.BR

TELEFONE
(49) 9116-4515

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
27/08/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia **17/05/2024** às **10:00:38** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

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

Consultado: MARINA DE CONTO GONCALVES

CPF/CNPJ: 583.668.490-15

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 10:03:02 do dia 17/05/2024 , com validade até o dia 16/06/2024.

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

Código de controle da certidão: oNfCjmGNXGD7Yu7VkPlm

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

↓

PP
A
vbr



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO



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

Consultado: FARMACIA DE CONTO LTDA

CPF/CNPJ: 03.490.459/0001-09

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 10:01:13 do dia 17/05/2024 , com validade até o dia 16/06/2024.

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

Código de controle da certidão: KP5nBQtHYUIWbcHYUdDv

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO



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

Consultado: **MARINA DE CONTO GONCALVES**

CPF/CNPJ: **583.668.490-15**

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 10:03:02 do dia 17/05/2024 , com validade até o dia 16/06/2024.

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

Código de controle da certidão: oNfCjmGNXGD7Yu7VvkPlm

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FARMACIA DE CONTO LTDA
CNPJ: 03.490.459/0001-09

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 02:27:48 do dia 06/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/07/2024.

Código de controle da certidão: **B2D4.A319.053B.F05F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): FARMACIA DE CONTO LTDA
CNPJ/CPF: 03.490.459/0001-09

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: 240140069460044
Data de emissão: 04/03/2024 03:51:54
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 31/08/2024

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: 17/05/2024 10:09:27



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
SECRETARIA DE FAZENDA
AV. GETÚLIO DORNELES VARGAS, 957-S
CNPJ 83.021.808/0001-82



Certidão Negativa de Tributos Municipais

Número da Certidão:
14242 / 2024

Data de Emissão:
23/03/2024 02:21:37

Validade:
21/06/2024

CPF/CNPJ:
03.490.459/0001-09

Nome / Razão Social:
FARMACIA DE CONTO LTDA

Endereço:
Avenida: PORTO ALEGRE, 92 E , CEP - 89802-130
Bairro:
CENTRO

AVISO: Até o momento não constam débitos em aberto para a pessoa identificada.

Descrição:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências com base nos dados acima informados, relativas a tributos de competência do Município de Chapecó-SC.

Código de Controle da Certidão/Número

7LWKX2P8MRE

Consulte a autenticidade desta certidão em <http://chapeco.meumunicipio.online/fam-lex/servlet/hwpcconsautcert>



Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 03.490.459/0001-09
Razão Social: FARMACIA DE CONTO LTDA
Endereço: - RUA PORTO ALEGRE 92 E - / CENTRO / CHAPECO / SC / 89802-132

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: 05/05/2024 a 03/06/2024

Certificação Número: 2024050500394956546558

Informação obtida em 17/05/2024 10:11:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: FARMACIA DE CONTO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.490.459/0001-09

Certidão nº: 34362553/2024

Expedição: 17/05/2024, às 10:10:11

Validade: 13/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FARMACIA DE CONTO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.490.459/0001-09**, **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.

20
AO MUNICÍPIO DE IPATÍ/SC

DECLARAÇÃO UNIFICADA


FARMÁCIA DE CONTO LTDA, CNPJ: 03.490.459/0001-09, 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;
Se for o caso;
- 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.

CHAPECÓ/SC, 17 de MAIO de 2024.

Farmácia Bio Ativa
(49) 3323-1340
CNPJ: 03.490.459/0001-09


FARMÁCIA DE CONTO LTDA
CNPJ: 03.490.459/0001-09
Assinatura do responsável

Conto



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.315.234/0001-53 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/01/1998
NOME EMPRESARIAL ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FARMACIA ANAFARMA	PORTE EPP	
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 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV PORTO ALEGRE	NÚMERO 148-E	COMPLEMENTO SALAS 1 E 2
CEP 89.802-132	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CHAPECO
		UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/12/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **17/05/2024** às **15:41:47** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

(Assinaturas manuscritas em azul)



Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:

02.315.234/0001-53

NOME EMPRESARIAL:

ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA

CAPITAL SOCIAL:

R\$40.000,00 (Quarenta mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:

LUÍZA BRAGHINI

Qualificação:

49-Sócio-Administrador

Nome/Nome Empresarial:

ANA CLAUDIA CASAGRANDE BRAGHINI

Qualificação:

49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 17/05/2024 às 15:41 (data e hora de Brasília).



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO*



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

Consultado: ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 02.315.234/0001-53

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 15:42:24 do dia 17/05/2024 , com validade até o dia 16/06/2024.

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

Código de controle da certidão: qdQZCv2z8pI3rqIBgFJP

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

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

Consultado: ANA CLAUDIA CASAGRANDE BRAGHINI

CPF/CNPJ: 880.730.259-49

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 15:43:08 do dia 17/05/2024 , com validade até o dia 16/06/2024.

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

Código de controle da certidão: 67HFgJH2VIg3XlwdQ09q

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO



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

Consultado: **LUIZA BRAGHINI**

CPF/CNPJ: **091.804.159-70**

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 15:44:11 do dia 17/05/2024 , com validade até o dia 16/06/2024.

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

Código de controle da certidão: 4GKsjxgL4rFUmpQf12tf

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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



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

Nome: ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 02.315.234/0001-53

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 09:24:34 do dia 18/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/07/2024.

Código de controle da certidão: **5AAB.ECDC.C727.FFB6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **02.315.234/0001-53**

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: **240140016861109**
Data de emissão: **18/01/2024 09:21:07**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **16/07/2024**

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>



MUNICÍPIO DE CHAPECÓ
SECRETARIA DE FAZENDA
AV. GETÚLIO DORNELES VARGAS, 957-S
CNPJ 83.021.808/0001-82



Certidão de Cadastro Mobiliário (Econômico)

Data de Emissão: 17/05/2024 15:47:26 Validade: 15/08/2024 Data Início de Atividade: 12/01/1998 Data Fim de Atividade:

CPF / CNPJ: 02.315.234/0001-53

Inscrição Municipal: 21644

Situação Cadastral: Ativo

Nome / Razão Social: ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA

Logradouro: PORTO ALEGRE

Nº: 148 E

Complemento: SALA 01 E 02

Bairro: CENTRO

CEP: 89802-132

Atividade(s) CNAE:

CNAE	Descrição	Dispensado
4772500	COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL	Nao
4771702	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS	Nao

AVISO: Certidão de cadastro mobiliário (Econômico).

Descrição:

CERTIFICAMOS, para todos os fins e efeitos legais, que a PESSOA acima identificada, possui Cadastro no Município até a data em que informamos a presente certidão. E, para constar, lavramos a presente.

Obs: Este documento foi emitido sem emendas, rasuras ou borrões, a existência de qualquer um destes torna este nulo.

" Esta certidão não tem validade como Certidão Negativa de Débitos ".

Código de Controle da Certidão/Número

KM38WEV3NRE

Consulte a autenticidade desta certidão em <http://chapeco.meumunicipio.online/fam-lex/servlet/hwpcconsautcert>



Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 02.315.234/0001-53
Razão Social: EDEM C BRAGHINI & CIA LTDA
Endereço: RUA PORTO ALEGRE 148 E / CENTRO / CHAPECO / SC / 89807-030

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: 04/05/2024 a 02/06/2024

Certificação Número: 2024050403435612015717

Informação obtida em 17/05/2024 15:49:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.315.234/0001-53
Certidão nº: 34485295/2024
Expedição: 17/05/2024, às 15:49:37
Validade: 13/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.315.234/0001-53**, **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.



DECLARAÇÃO UNIFICADA

ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 02315234000153, 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; **Se for o caso**;
- 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.

CHAPECÓ, 17 de MAIO de 2024.



EMPRESA

CNPJ:

Assinatura do responsável

LUIZA BRAGHINI
Farmacêutica
CRF SC 20286





ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

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

DISPENSA DE LICITAÇÃO

Nr.: 12/2024 - DL

Processo Administrativo: 15/2024
Processo de Licitação: 16/2024
Data do Processo: 20/05/2024

Folha: 1/1

OBJETO DA LICITAÇÃO:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E PROPRANOLOL PARA A PACIENTE BRENDA D. F., SENDO DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, CONFORME ARTIGO 75, INCISO II DA LEI Nº14.133/2021.

ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS Nr.

Ao(s) 20 de Maio de 2024, às 11:15 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 julgamento das propostas de preço das proponentes habilitadas para fornecimento e/ou execução dos itens descritos no Processo Licitatório nº 15/2024, Licitação nº 12/2024 - DL, na modalidade de Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços.

Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das propostas para estudo e análise de preço e outros fatores previstos no edital. Logo após julgadas as propostas, a comissão emitiu o parecer discriminando o(s) vencedor(es), conforme segue abaixo:

Parecer da Comissão: VERIFICOU-SE QUE AS EMPRESAS FARMACIA DE CONTO LTDA-BIO ATIVO, CNPJ Nº 03.490.459/0001-09 APRESENTOU O MENOR PREÇO PARA O ITEM 01 E ANAPHARMA MANIPULAÇÃO E MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ Nº 02.315.234.0001/53, APRESENTOU O MENOR PREÇO PARA O ITEM 02, ALEM DE AMBAS ATENDEREM A TODOS OS PARA A CONTRATAÇÃO E ATENDEU TODOS OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO.

Participante: 150 - FARMACIA DE CONTO LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
1	CAPTROPRILO SOLUÇÃO ORAL 300 ML 2,5 MG	UN	1,00	PROPRIA	0,0000	64,30	64,30
Total do Participante ----->							64,30

Participante: 2178 - ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
2	PROPRANOLOLO SOLUÇÃO ORAL 10ML 10MG	UN	1,00	PROPRIA	0,0000	72,00	72,00
Total do Participante ----->							72,00
Total Geral ----->							136,30

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, 20 de Maio 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
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

DISPENSA DE LICITAÇÃO
Nr.: 12/2024 - DL

CNPJ: 12.463.446/0001-46
RUA RIO BRANCO, 102
C.E.P.: 89856-000 - Irati - SC

Processo Nr.: 16/2024
Data: 20/06/2024

Folha: 1/2

Fornecedor: FARMACIA DE CONTO LTDA
Endereço: R RUA PORTO ALEGRE,92 E - CASA
Cidade: CHAPECO - SC
CNPJ: 03.490.459/0001-09

Código: 150

Inscrição Estadual:

Objeto da Compra: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E PROPRANOLOL PARA A PACIENTE BRENDA D. F., SENDO DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, CONFORME ARTIGO 75, INCISO II DA LEI Nº14.133/2021.

ITENS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação
1	1,00	UN	CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 300 ML 2,5 MG (1-3-8013)

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

A NECESSIDADE DA COMPRA EMERGÊNCIA DE MEDICAMENTOS PARA A PACIENTE, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS POR QUE PODEM SOFRER ALTERAÇÕES CONFORME SEU QUADRO CLÍNICO, DEVIDO A TEREM QUE SER LIQUIDO, POR SE TRATAR DE UMA CRIANÇA, OS QUAIS NÃO SÃO OFERECIDOS PELO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, ALÉM DA FAMÍLIA DA PACIENTE NÃO TEM CONDIÇÕES FINANCEIRAS PARA CUSTEAR O TRATAMENTO.

RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR:

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

Irati, 20 de Maio de 2024

EMERSON PEDRO Dados:
BAZI:9504852998 2024.05.20

EMERSON PEDRO BAZI

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

DISPENSA DE LICITAÇÃO
Nr.: 12/2024 - DL

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

Processo Nr.: 15/2024
Data: 20/05/2024 *

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.

MARTA JUDITE
DEBONA
GREGOLIN:034469749
54

Dados:
2024.05.20
11:36:56 -03'00'

MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN
GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Valor da Despesa:

64,30 (sessenta e quatro reais e trinta centavos)

Pagamento.....:

EM ATE 30 DIAS APOS A NF, CFE PROGRAMAÇÃO DA TESOURARIA

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

**DISPENSA DE LICITAÇÃO
Nr.: 12/2024 - DL**

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

Processo Nr.: 15/2024
Data: 20/05/2024

Folha: 1/2

Fornecedor: ANAPHARMA MANIPULAÇÃO E MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AV PORTO ALEGRE, 148-E - SALAS 1 E 2
Cidade: Chapecó - SC
CNPJ: 02.315.234/0001-53

Código: 2178

Inscrição Estadual:

Objeto da Compra: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E PROPRANOLOL PARA A PACIENTE BRENDA D. F., SENDO DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, CONFORME ARTIGO 75, INCISO II DA LEI Nº14.133/2021.

ITENS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação
2	1,00	UN	PROPRANOLOL SOLUÇÃO ORAL 10ML 10MG (1-3-8014)

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

A NECESSIDADE DA COMPRA EMERGÊNCIA DE MEDICAMENTOS PARA A PACIENTE, SENDO OS MESMOS MANIPULADOS POR QUE PODEM SOFRER ALTERAÇÕES CONFORME SEU QUADRO CLÍNICO, DEVIDO A TEREM QUE SER LIQUIDO, POR SE TRATAR DE UMA CRIANÇA, OS QUAIS NÃO SÃO OFERECIDOS PELO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, ALEM DA FAMÍLIA DA PACIENTE NÃO TEM CONDIÇÕES FINANCEIRAS PARA CUSTEAR O TRATAMENTO.

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 SEREM FARMÁCIAS DE RENOME NO MERCADO E OFERECEREM O MENOR PREÇO, ASSIM OFERECENDO O MELHOR CUSTO BENEFÍCIO AO MUNICÍPIO.

Irati, 20 de Maio de 2024

EMERSON PEDRO Dados:
BAZI:9504852998 2024.05.20
7 11:32:24 -03'00'

EMERSON PEDRO BAZI
Responsável pelo Setor Compras

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

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

**DISPENSA DE LICITAÇÃO
Nr.: 12/2024 - DL**

Processo Nr.: 15/2024
Data: 20/05/2024



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.

MARTA JUDITE DEBONA, Dados: 2024.05.20
GREGOLIN03446974954 11:37:18 -03'00'

MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN
GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Valor da Despesa: 72,00 (setenta e dois reais)

Pagamento.....: EM ATE 30 DIAS APOS A NF, CFE PROGRAMAÇÃO DA TESOOURARIA



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 015/2024
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 015/2024
DISPENSA DE LICITAÇÃO POR JUSTIFICATIVA Nº 012/2024

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 PROPRANOLOL PARA A PACIENTE BRENDA D. F., sendo do 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 019/2024-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	UN	CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 240 ML 2,5 MG	64,30	64,30
02	1	UN	PROPRANOLOL SOLUÇÃO ORAL 10ML 10MG	72,00	72,00
TOTAL					R\$ 136,30



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\$ 64,30 (sessenta e quatro reais e trinta centavos) para o ITEM 01 e 72,00 (Setenta e dois reais) para o ITEM 02, cotados por fornecedores habilitados 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



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



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.

7) JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO CONTRATADO

7.1. Contratado item 01: FARMACIA DE CONTO LTDA-BIO ATIVO, CNPJ Nº 03.490.459/0001-09, com endereço na Rua Porto Alegre, nº92 E, Casa, Centro, Chapecó/SC-CEP: 89.802-132.

7.2. Contratado item 02: ANAPHARMA MANIPULAÇÃO E MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ Nº 02.315.234.0001/53, com endereço na Rua Porto Alegre, nº148 E, Sala 1 e 2, Centro, Chapecó/SC-CEP: 89.802-132.

7.3. 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 serem Farmácias de Renome no mercado e oferecerem 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 29/05/2024, o município fara a retirada do medicamento na sede da contratada.
- 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 ou Clarice Chiarello 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:



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



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, 20 de maio de 2024.

MARTA JUDITE DEBONA Dados: 2024.05.20
GREGOLIN03446974954 11:37:57 -03'00'

MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN
Gestora do Fundo Municipal de Saúde



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 015/2024 *
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 015/2024
DISPENSA DE LICITAÇÃO POR JUSTIFICATIVA Nº 012/2024

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 pela Senhora MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN, Gestora do Fundo Municipal de Saúde, faz publicar o extrato resumido do processo de dispensa de licitação a seguir:

Objeto: **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E PROPRANOLOL PARA A PACIENTE BRENDA D. F.**, sendo do tipo menor preço por item, conforme artigo 75, inciso II da Lei Nº14.133/2021.

* Contratado item 01: FARMACIA DE CONTO LTDA-BIO ATIVO, CNPJ Nº 03.490.459/0001-09, com endereço na Rua Porto Alegre, nº92 E, Casa, Centro, Chapecó/SC-CEP: 89.802-132.

* Contratado item 02: ANAPHARMA MANIPULAÇÃO E MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ Nº 02.315.234.0001/53, com endereço na Rua Porto Alegre, nº148 E, Sala 1 e 2, Centro, Chapecó/SC-CEP: 89.802-132.

ITEM	QUANT	U N	ESPECIFICAÇÃO	VL UNIT.	VL TOTAL
01	1	UN	CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 240 ML 2,5 MG	64,30	64,30
02	1	UN	PROPRANOLOL SOLUÇÃO ORAL 10ML 10MG	72,00	72,00
TOTAL					R\$ 136,30

Declaração de Dispensa de Licitação emitida pela Comissão de Licitação e ratificada pela Senhora MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN, Gestora do Fundo Municipal de Saúde.

Irati/SC, 20 de maio de 2024.

MARTA JUDITE DEBONA, Dados: 2024.05.20
GREGOLIN03446974954 11:38:32 -03'00'

MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN
Gestora do Fundo Municipal de Saúde



Diário Oficial

Municípios de Santa Catarina

Segunda-feira, 20 de maio de 2024 às 13:19, Florianópolis - SC



PUBLICAÇÃO

**Nº 5988237: EXTRATO PROCESSO Nº015/2024-FMS
DISPENSA POR JUSTIFICATIVA Nº012/2024 FMS -AQUISIÇÃO
DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO,
SENDO CAPTOPRIL E PROPRANOLOL PARA A PACIENTE
BRENDA D. F., SENDO DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM,
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:
PROTOCOLO Nº. 217
20/05/2024
Poliana
ASSINATURA
Retirado em: ____/____/____
ASSINATURA

<https://www.diariomunicipal.sc.gov.br/?q=id:5988237>

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>



Assinado Digitalmente por Consórcio de Inovação na Gestão Pública Municipal - CIGA



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 015/2024
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 015/2024
DISPENSA DE LICITAÇÃO POR JUSTIFICATIVA Nº 012/2024

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 pela Senhora MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN, Gestora do Fundo Municipal de Saúde, faz publicar o extrato resumido do processo de dispensa de licitação a seguir:

Objeto: **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E PROPRANOLOL PARA A PACIENTE BRENDA D. F.,** sendo do tipo menor preço por item, conforme artigo 75, inciso II da Lei Nº14.133/2021.

* Contratado item 01: FARMACIA DE CONTO LTDA-BIO ATIVO, CNPJ Nº 03.490.459/0001-09, com endereço na Rua Porto Alegre, nº92 E, Casa, Centro, Chapecó/SC-CEP: 89.802-132.

* Contratado item 02: ANAPHARMA MANIPULAÇÃO E MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ Nº 02.315.234.0001/53, com endereço na Rua Porto Alegre, nº148 E, Sala 1 e 2, Centro, Chapecó/SC-CEP: 89.802-132.

ITEM	QUANT	U N	ESPECIFICAÇÃO	VL UNIT.	VL TOTAL
01	1	UN	CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 240 ML 2,5 MG	64,30	64,30
02	1	UN	PROPRANOLOL SOLUÇÃO ORAL 10ML 10MG	72,00	72,00
TOTAL					R\$ 136,30

Declaração de Dispensa de Licitação emitida pela Comissão de Licitação e ratificada pela Senhora MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN, Gestora do Fundo Municipal de Saúde.

Irati/SC, 20 de maio de 2024.

MARTA JUDITE DEBONA Dados: 2024 05 20
GREGOLIN:034469/4954 11:38:32 -03'00"

MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN
Gestora do Fundo Municipal de Saúde

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

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

DISPENSA DE LICITAÇÃO

Nr.: 12/2024 - DL

Processo Administrativo: 15/2024
Processo de Licitação: 15/2024
Data do Processo: 20/05/2024

Folha: 1/1

TERMO DE ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) Gestora Do Fundo Municipal De Saude, MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN, 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.: 15/2024
b) Licitação Nr.: 12/2024-DL
c) Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
d) Data Homologação: 20/05/2024
e) Data da Adjudicação: Sequência: 0
f) Objeto da Licitação AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E PROPRANOLOL PARA A PACIENTE BRENDA D. F., SENDO DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, CONFORME ARTIGO 75, INCISO II DA LEI Nº14.133/2021.

g) Fornecedores e Itens Vencedores:	Unid.	Qtdade	Descto (%)	(em Reais R\$)	
				Preço Unitário	Total do Item
ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA (2178)					
2 PROPRANOLOL SOLUÇÃO ORAL 10ML 10MG - Marca: PROPRIA	UN	1,00	0,0000	72,00	72,00
Total do Fornecedor:					72,00
FARMACIA DE CONTO LTDA (150)					
1 CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 300 ML 2.5 MG - Marca: PROPRIA	UN	1,00	0,0000	64,30	64,30
Total do Fornecedor:					64,30
Total Geral:					136,30

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:009202 48900 Dados: 2024.05.20 13:25:23 -03'00'

POLIANA PERUZZO
Presidente da Comissão de Licitação

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE IRATI

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

DISPENSA DE LICITAÇÃO

Nr.: 12/2024 - DL

Processo Administrativo: 15/2024
Processo de Licitação: 16/2024
Data do Processo: 20/05/2024

Folha: 1/1



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) Gestora Do Fundo Municipal De Saude, MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN, 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.: 15/2024
- b) Licitação Nr.: 12/2024-DL
- c) Modalidade: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
- d) Data Homologação: 20/05/2024
- e) Objeto da Licitação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO, SENDO CAPTOPRIL E PROPRANOLOL PARA A PACIENTE BRENDA D. F., SENDO DO TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, CONFORME ARTIGO 75, INCISO II DA LEI Nº14.133/2021.

(em Reais R\$)

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

ANAPHARMA MANIPULACAO E MEDICAMENTOS LTDA (2178)

2	PROPRANOLOL SOLUÇÃO ORAL 10ML 10MG - Marca: PROPRIA	UN	1,00	0,0000	72,00	72,00
Total do Fornecedor:						72,00

FARMACIA DE CONTO LTDA (150)

1	CAPTOPRIL SOLUÇÃO ORAL 300 ML 2,5 MG - Marca: PROPRIA	UN	1,00	0,0000	64,30	64,30
Total do Fornecedor:						64,30
Total Geral:						136,30

Irati, 20 de Maio de 2024.

MARTA JUDITE DEBONA Gregolin | Dados: 2024.05.20
GREGOLIN03446974954 | 13:29:16 -03'00'

MARTA JUDITE DEBONA GREGOLIN
GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



Filtrar Resultados

Extrato Informações Dados da Remessa

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

Código de Registro: 87F37DAAFDB605ED85834A07FE73B97669193AB2	Status: Confirmada
Unidade Gestora: Fundo Municipal de Saúde de Itati	Data Envio: 20/05/2024 13:32
Usuário: Poliana Peruzzo	IP: 138.122.20.23
Descrição empresa: Betha Sistemas	Descrição software: Atos Juridicos

Informações

#Número Do Processo/...	Código Da Modalidade	Tipo Do Objeto	Especifica.: Do Ramo Da Obra Ou Serviço De Engenharia	Nome Do Titular Da Unidade	Valor Da Dispensa Ou Inexigibili...	Descrição Do Objeto Da Dispensa Ou Inexigibilidade	C P F Do Titular Da Unidade	E-Mail Do Titular Da Unidade	Tipo De Licitação	Data Da Ratificação, Autorização Ou Adjudicaç...
DL12/2024	8 - Dispensa de Licitação	6 - Aquisição de Bens para		MARTA ILIDITE	136,30	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS DE USO CONTÍNUO	3446974954	licitacao@i...	99 - Não se Aplica	20

Primeira Anterior 1 Próxima Última