



SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DIRETA

Categoria: Dispensa de Licitação em Razão do Valor

1. ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO PRETENDIDO:

Itens	Descrição dos Itens:	QNT
Item 01	ALFAEPOETINA 4000 Fr 72 FA(s)	12

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO:

Trata-se de pedido de compra da Secretaria Municipal de Saúde do medicamento Alfaepoetina 4000 Fr 72 FA(s). O medicamento prescrito não compõe a Relação Municipal de Medicamentos - REMUME somente via Estado, devido à ausência do técnico responsável na Farmácia o paciente não conseguiu pegar o medicamento via Estado do mês, o referido medicamento é de alto custo e a família declara situação de vulnerabilidade econômica e social.

Paciente com DRC dialítico e anemia crônica conforme laudo médico de nefrologista, faz uso contínuo do referido medicamento conforme prescrição médica.

3. ESTIMATIVA DE DESPESA:

Atendendo ao estabelecido no art. 23 da Lei 14.133/21 (Nova Lei de Licitações), através de seus critérios, o órgão requisitante estima a despesa para a contratação em R\$ 1.871,16 (Mil oitocentos e setenta e um reais e dezesseis centavos), conforme documentação comprobatória em anexo.

4. ORÇAMENTOS:

O órgão requisitante já obteve os orçamentos de empresas para a contratação, conforme especificação do objeto acima relacionado, tendo recebido as seguintes propostas:

ORÇAMENTO	EMPRESA	CNPJ		
Orçamento 01	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA PREÇO POPULAR)	84.683.481/0380-69		
Item	Descrição dos Itens:	QNT	Valor Unitário	Valor Total
Item 01	HEMAX ERITRON PO LIOF + SOL DIL 4000UI (ALFAEPOETINA)	12 FRASCOS	R\$155,93	R\$1.871,16
	TOTAL:			R\$1.871,16



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MAJOR VIEIRA
CNPJ/MF 83.102.392/0001-27

ORÇAMENTO	EMPRESA	CNPJ		
Orçamento 02	FARMÁCIA FARMAVIDA MAJOR VIEIRA	53.273.524/0001-12		
Item	Descrição dos Itens:	QNT	Valor Unitário	Valor Total
Item 01	HEMAX ERITRON (ALFAEPOETINA 4000UI)	12 FRASCOS	R\$251,09	R\$3.013,08
	TOTAL:			R\$3.013,08

ORÇAMENTO	EMPRESA	CNPJ		
Orçamento 03	FARMÁCIA FARMAVIDA – FARMA POPULAR LTDA	37.987.428/0001-80		
Item	Descrição dos Itens:	QNT	Valor Unitário	Valor Total
Item 01	HEMAX ERITRON (ALFAEPOETINA 4000UI)	12 FRASCOS	R\$251,09	R\$ 3.013,08
	TOTAL:			R\$ 3.013,08

5. **DOTAÇÃO:** 2.025 AÇÕES DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

12 – 3.3.90.00.00.00.00 – APLICAÇÕES DIRETAS 1.500.1002.0500 – IDENTIFICAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS

Atendendo ao estabelecido no parágrafo 3º do artigo 75 da Lei 14.133/21 (Nova Lei de Licitações), requer seja promovida a divulgação de aviso da intenção de contratação em sítio eletrônico oficial, para o fim de que a Administração possa obter propostas adicionais de eventuais interessados, no prazo de 3 (três) dias.

Declaro que o objeto solicitado dispensa a necessidade de estudo técnico preliminar, análise de riscos, termo de referência, projeto básico ou projeto executivo, em razão de sua natureza.

Major Vieira, 13 de agosto de 2024.

EDSON SIDNEI SCHROEDER
PREFEITO MUNICIPAL

Trav. Otacílio F. de Souza, 210 – CEP: 89.480-000 – Major Vieira – SC, Caixa Postal n.º 15 - Fone/Fax: (0xx 47) - 3655-1111