



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

## **SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DIRETA**

Categoria: Dispensa de Licitação em Razão do Valor

### **1. ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO PRETENDIDO:**

<b>Itens</b>	<b>Descrição dos Itens:</b>	<b>QNT</b>
Item 01	MINI LIXAS PARDA DESCARTÁVEIS PARA UNHAS 8 CM	1.000 UN

Prazo para entrega: 27/02/2025.

### **2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO:**

Trata-se de um pedido de compra formalizado pela Secretaria de Assistência Municipal de Social para complementar as atividades desenvolvidas pelo CRAS (Centro de Referência de Assistência Social) em celebração ao Dia Internacional da Mulher. A contratação é essencial devido à impossibilidade de realizar o processo licitatório dentro do prazo necessário para a execução do evento, o que torna a contratação direta a única alternativa viável para assegurar a realização das atividades programadas.

### **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\$ 200,00, 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:

<b>ORÇAMENTO</b>	<b>EMPRESA</b>	<b>CNPJ</b>
Orçamento 01	<b>ALLI FARMA</b>	<b>17.229.423/0001-80</b>

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



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

<b>Item</b>	<b>Descrição dos Itens:</b>	<b>QNT</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
Item 01	MINI LIXAS PARDA DESCARTÁVEIS PARA UNHAS 8 cm	1.000	R\$ 0,12.	R\$ 120,00

<b>ORÇAMENTO</b>	<b>EMPRESA</b>	<b>CNPJ</b>		
Orçamento 02	<b>NOSSA SAÚDE FÁRMACIA E DROGARIA</b>	<b>05.879.078/0001-41</b>		
<b>Item</b>	<b>Descrição dos Itens:</b>	<b>QNT</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
Item 01	MINI LIXAS PARDA DESCARTÁVEIS PARA UNHAS 8 cm	1.000	R\$ 0,15	R\$ 150,00

<b>ORÇAMENTO</b>	<b>EMPRESA</b>	<b>CNPJ</b>		
Orçamento 3	<b>FARMACIA MAJOR VIEIRA (FARMAGNUS)</b>	<b>53.237.524/0001</b>		
<b>Item</b>	<b>Descrição dos Itens:</b>	<b>QNT</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
Item 01	MINI LIXAS PARDA DESCARTÁVEIS PARA UNHAS 8 cm	1.000	R\$ 0,16.7	R\$ 167,00

Dotação Orçamentária: 7-3.3.90.00.00.00.00(1.660.7000.0660)

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

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



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

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.

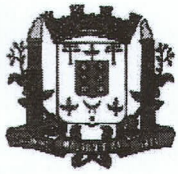
Major Vieira, 11 de janeiro fevereiro de 2025.

**Sandra Wille Canfil**  
Secretária municipal de Assistência Social  
Requisitante

#### **ANEXOS**

**ANEXO I – Estimativa de despesa**  
**ANEXO II – Orçamentos**

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



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR VIEIRA**  
**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**CNPJ/MF 19.299.241-0001/01**  
**Travessa Otacílio Florentino de Souza, 210**



**ORÇAMENTO**  
**À Prefeitura Municipal de Major Vieira.**  
**Dados do Fornecedor:**

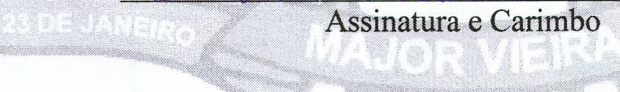
**FORNECEDOR:** ALI FARMA  
**CNPJ:** 17.229.423.0001-80  
**TELEFONE:** 3655-1127  
**ENDEREÇO:** RUA LUÍZ DAVET 857  
**CIDADE-UF:** MAJOR VIEIRA-SC  
**CEP:** 89480-000

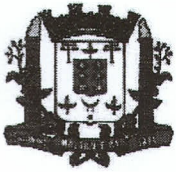
Item	Quantidade	Descrição	Preço Unit.	Total
01	1.000 un	Mini Lixas Parda Descartáveis para Unhas 8 cm	R\$0,12	R\$120,00
		<b>Total Geral</b>		

Data 10 / 02 / 2025

**17.229.423/0001-80**  
**ALI FARMA LTDA. - ME**  
 RUA LUÍZ DAVET, 857  
 CEP 89480-000  
 MAJOR VIEIRA - SC

*Christiane L. Luczkowski*  
 Assinatura e Carimbo





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR VIEIRA**  
**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**CNPJ/MF 19.299.241-0001/01**  
**Travessa Otacílio Florentino de Souza, 210**

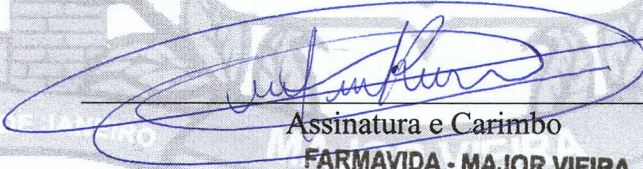


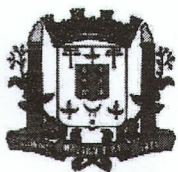
**ORÇAMENTO**  
**À Prefeitura Municipal de Major Vieira.**  
**Dados do Fornecedor:**

**FORNECEDOR:** Farmavida Major Vieira (Farmagnus)  
**CNPJ:** 53.273.524/0001-12  
**TELEFONE:** 47999 729246  
**ENDEREÇO:** Rua Vereador Carlos Romão 1233  
**CIDADE-UF:** Major Vieira - SC  
**CEP:** 89480-000

Item	Quantidade	Descrição	Preço Unit.	Total
01	1.000 un	Mini Lixas Parda Descartáveis para Unhas 8 cm	16,70	R\$ 167,00
<b>Total Geral</b>			R\$ 167,00	

Data 10 / 02 / 2025

  
 Assinatura e Carimbo  
 FARMAVIDA - MAJOR VIEIRA  
 CNPJ: 53.273.524/0001-12



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAJOR VIEIRA**  
**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**CNPJ/MF 19.299.241-0001/01**  
**Travessa Otacílio Florentino de Souza, 210**



**ORÇAMENTO**

À Prefeitura Municipal de Major Vieira.

Dados do Fornecedor:

**FORNECEDOR:** *Nossa Saúde Farmácia e Drogaria LTDA-ME*  
**CNPJ:** *05.879.078.0001-41*  
**TELEFONE:** *47 3655 1964*  
**ENDEREÇO:** *Rua Argemiro Borges - 53.*  
**CIDADE-UF:** *Major Vieira - SC*  
**CEP:** *89480-000*

Item	Quantidade	Descrição	Preço Unit.	Total
01	1.000 un	Mini Lixas Parda Descartáveis para Unhas 8 cm	0,15,	150,00
		<b>Total Geral</b>		150,00

Data 06 / 02 / 25

*Sônia Ap. Polverochi*

Assinatura e Carimbo

*Nossa Saúde - Farmácia & Drogaria*  
*Endereço: Rua Argemiro Borges, 53*  
*Major Vieira - SC*  
*CNPJ 05.879.078.0001-41*

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**GD5****RDO****OV9****Q9J**