


| | |
|---|--|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL SAUDE CATANDUVAS CNPJ: 10.391.817/0001-91 Telefone: (49) 3525-6500 Endereço: Rua Duque de Caxias, 2828 - Centro CEP: 89670-000 - Catanduvras | DISPENSA ELETRÔNICA Nr.: 2/2024 |
| | Processo Adm.: 13/2024 Data do Processo: 18/04/2024 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 75, II e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 13/2024
b) Nr. Licitação: 2/2024 - DE
c) Modalidade: Dispensa eletrônica
d) Data de Homologação: 25/04/2024
e) Objeto da Licitação: *Aquisição de medicamento METILFENIDATO 10 mg, em comprimido, para entrega imediata, para os pacientes com diagnóstico de TDHA e/ou TEA em acompanhamento especializado e que atendem os critérios de inclusão do protocolo de dispensação de metilfenidato do município de Catanduvras/SC.*

Participante: METTA FARMACEUTICA LTDA

| Item | Especificação | Qtd. | Unidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------------------------|---|---------|---------|----------------|-----------------|
| 1 | Metilfenidato 10mg - Metilfenidato 10mg Marca: ALTHAIA | 3.990,0 | CP | 0,83 | 3.311,70 |
| Total do Participante: | | | | | 3.311,70 |
| Total Geral: | | | | | 3.311,70 |

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

| Descrição da Despesa | Dotação | Valor Estimado |
|---------------------------|--------------------------------------|----------------|
| Farmácia Básica Municipal | 08.001.10.301.0015.2044.3.3.90.00.00 | R\$ 3.311,70 |

Catanduvras, 25/04/2024

.....
 DORIVAL RIBEIRO DOS SANTOS
 Prefeito Municipal

.....
Assinatura do Responsável