

ATO DECLARATÓRIO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO.

Ouvidor, 01 de outubro de 2025.

Declaro que o Município de Ouvidor, recebeu propostas de interessadas no fornecimento de insumos para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme aviso publicado em 22 de setembro de 2025, em obediência ao estabelecido no § 3º do Artigo 75 da Lei Federal nº 14.133/21 e indicado abaixo:

ITEM	PRODUTO	UNID	QUANTIDADE	CNPJ N° 23.859.711/0001-11	CNPJ N° 28.418.133/0001-00	CNPJ N° 14.572.222/0001-93	MÉDIA ESTIMADA
1	TERMOMETRO INFRAVERMELHO	UNIDADE	3	R\$ 80,00	R\$ 230,00	R\$ 129,90	R\$ 146,63
2	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML 25X7 AG SOLO	UNIDADE	600	R\$ 0,30	R\$ 0,30	R\$ 1,50	R\$ 0,70
3	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML VITAM	FRASCO	100	R\$ 11,50	R\$ 11,85	R\$ 20,00	R\$ 14,45
4	REPOFLOR 200 MG 6 CPS	CAIXA	100	R\$ 25,00	R\$ 37,50	R\$ 26,00	R\$ 29,50
5	REPOFLOR PEDIATRICO 20 MG 4 SACHES	CAIXA	100	R\$ 24,70	R\$ 24,75	R\$ 27,00	R\$ 25,48
6	SORO FISIOLÓGICO 100 ML	FRASCO	200	R\$ 3,40	R\$ 3,45	R\$ 4,00	R\$ 3,62
7	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	FRASCO	100	R\$ 4,40	R\$ 4,47	R\$ 5,00	R\$ 4,62
8	LÂMINA BISTURI 100 UM	CAIXA	4	R\$ 39,70	R\$ 39,80	R\$ 75,00	R\$ 51,50
9	GLICLAZIDA 60 MG	CAIXA	17	R\$ 49,00	R\$ 49,20	R\$ 60,00	R\$ 52,73
10	ALMOTOLIA PLASTICA 250 ML	UNIDADE	14	R\$ 9,00	R\$ 9,90	R\$ 10,00	R\$ 9,63

Conforme estabelecido no inciso II do Artigo 75 da Lei Federal nº 14.133/21, **DECLARO** válida a contratação de **ANDREIA PEREIRA DE MELO – FARMÁCIA OUVIDOR – CNPJ nº 23.859.711/0001-11** – valores em planilha abaixo, por **DISPENSA** de licitação para o fornecimento dos itens indicados abaixo:

ITEM	PRODUTO	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TERMOMETRO INFRAVERMELHO	UNIDADE	3	R\$ 80,00	R\$ 240,00
2	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML 25X7 AG SOLO	UNIDADE	600	R\$ 0,30	R\$ 180,00
3	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML VITAM	FRASCO	100	R\$ 11,50	R\$ 1.150,00
4	REPOFLOR 200 MG 6 CPS	CAIXA	100	R\$ 25,00	R\$ 2.500,00

5	REPOFLOR PEDIATRICO 20 MG 4 SACHES	CAIXA	100	R\$ 24,70	R\$ 2.470,00
6	SORO FISIOLÓGICO 100 ML	FRASCO	200	R\$ 3,40	R\$ 680,00
7	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	FRASCO	100	R\$ 4,40	R\$ 440,00
8	LÂMINA BISTURI 100 UM	CAIXA	4	R\$ 39,70	R\$ 158,80
9	GLICLAZIDA 60 MG	CAIXA	17	R\$ 49,00	R\$ 833,00
10	ALMOTOLIA PLASTICA 250 ML	UNIDADE	14	R\$ 9,00	R\$ 126,00

Valor total: **R\$ 8.777,80 (oito mil, setecentos e setenta e sete reais e oitenta centavos).**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE- FMS.

CNPJ nº 05.169.884/0001-26.

Grayce Amélia Ribeiro.

Secretária Municipal de Saúde.

Gestora do Fundo Municipal de Saúde.

Município de Ouvidor.

Estado de Goiás.

Original assinado!