

**TERMO JUSTIFICADO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO TJDL Nº 031/2020-SMS.**

A Secretaria da Municipal da Saúde de Sobral/CE, através do (a) **Comissão Interna de Licitação da Secretaria Municipal da Saúde de Sobral**, instruída pela Portaria Nº 044/2019, vem mui respeitosamente, solicitar de V. Sa. que seja declarada a Dispensa de Licitação, para o objeto abaixo relacionado.

- 1. Aquisição de medicamentos 3 para a manutenção dos Hospitais intervencionados pelo Município de Sobral, visando o enfrentamento ao novo coronavírus (COVID-19), atendendo as demandas desta Secretaria.**

O Presente Termo de Dispensa de Licitação tem como fundamento o no **art. 24, inciso IV da Lei 8.666/1993, e os artigos 4º a 4º-I da Lei 13.979 de 06 de fevereiro de 2020, com as alterações promovidas pela Medida Provisória nº 926, de 20 de março de 2020.**

A escolha das Contratadas, além do atendimento ao comando normativo supra, segundo a justificativa apresentada e termo de referência constante nos autos, deve-se ao fato da necessidade de urgência para aquisição dos itens descritos neste processo para atender as demandas desta secretaria.

No concernente ao preço, o valor global correspondente para a citada contratação importa na quantia de **R\$ 490.204,00 (Quatrocentos e noventa mil e duzentos e quatro reais)**, conforme proposta em anexo.

Empresa: **DINÂMICA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrito no CNPJ Nº 09.423.609/0001-48

ITEM	DESCRIÇÃO	REF.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 2ML.	AMPOLA	350	R\$ 13,20	R\$ 4.620,00
2	AMIODARONA (CLORIDRATO), 50MG/ML, AMPOLA 3 ML, SOLUCAO INJETAVEL.	AMPOLA	600	R\$ 2,14	R\$ 1.284,00
3	ATROPINA (SULFATO), 0,25MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 1ML	AMPOLA	1.000	R\$ 0,54	R\$ 540,00
4	CIPROFLOXACINA, 500 MG.	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,27	R\$ 1.350,00
5	FOSFATO DE CLINDAMICINA 600MG, AMPOLA 4 ML.	AMPOLA	3.000	R\$ 3,40	R\$ 10.200,00


6	OXACILINA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVÉL, AMPOLA 3 ML	AMPOLA	3.000	R\$ 2,00	R\$ 6.000,00
<b>TOTAL R\$ 23.994,00 (Vinte e três mil, novecentos e noventa e quatro reais)</b>					

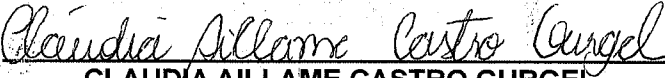
Empresa: **HOSPMEDICA DIST DE MEDICAMENTOS LTDA ME**, inscrita no CNPJ Nº 28.530.912/0001-94

ITEM	DESCRIÇÃO	REF.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	CEFTRIAXONA, 1 G, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVÉL, INTRAVENOSO	FRASCO/ AMPOLA	14.000	R\$ 29,90	R\$ 418.600,00
8	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO	15000	R\$ 2,99	R\$ 44.850,00
9	NORFLOXACINO, 400 MG	COMPRIMIDO	4000	R\$ 0,69	R\$ 2.760,00
<b>TOTAL R\$ 466.210,00 (Quatrocentos e sessenta e seis mil, duzentos e dez reais)</b>					

Pelo exposto, submetemos o presente Termo de Dispensa à apreciação do (a) **Ilmo. Sra. Regina Célia Carvalho da Silva**, Secretária Municipal da Saúde, para o devido conhecimento e, verificada a oportunidade e conveniência para esta Pública Administração, **RATIFICAR** o presente Termo de Dispensa de Licitação.

Sobral-CE., 25 de maio de 2020.

  
BÊNEDITO IVON LINHARES QUEIROZ  
Presidente da Comissão Interna de Licitação

  
CLAUDIA AILLAME CASTRO GURGEL  
Membro da Comissão Interna de Licitação

  
RAQUEL MIRANDA DE VASCONCELOS  
Membro da Comissão Interna de Licitação

**ATO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO TDL Nº 031/2020-SMS.**

Considerando o Termo de Dispensa emitido pela Ilustrada Secretaria Municipal da Saúde de Sobral/CE, através da **Comissão Interna de licitação**, bem assim, considerando o amparo legal dos fatos alegados no referido Termo, **RATIFICO o Presente TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO**, para a Contratação das empresas conforme abaixo, objetivando a aquisição de medicamentos para atendimento à população do município de Sobral, nos Termos do **Art. 26, parágrafo único, Inciso I da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993 e artigos 4º a 4º-I da Lei 13.979 de 06 de fevereiro de 2020, com as alterações promovidas pela Medida Provisória nº 926, de 20 de março de 2020.**

Empresa: **DINÂMICA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrito no CNPJ Nº 09.423.609/0001-48

ITEM	DESCRIÇÃO	REF.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 2ML.	AMPOLA	350	R\$ 13,20	R\$ 4.620,00
2	AMIODARONA (CLORIDRATO), 50MG/ML, AMPOLA 3 ML, SOLUCAO INJETAVEL.	AMPOLA	600	R\$ 2,14	R\$ 1.284,00
3	ATROPINA (SULFATO), 0,25MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 1ML	AMPOLA	1.000	R\$ 0,54	R\$ 540,00
4	CIPROFLOXACINA, 500 MG.	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,27	R\$ 1.350,00
5	FOSFATO DE CLINDAMICINA 600MG, AMPOLA 4 ML.	AMPOLA	3.000	R\$ 3,40	R\$ 10.200,00
6	OXACILINA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVÉL, AMPOLA 3 ML	AMPOLA	3.000	R\$ 2,00	R\$ 6.000,00
<b>TOTAL R\$ 23.994,00 (Vinte e três mil, novecentos e noventa e quatro reais)</b>					

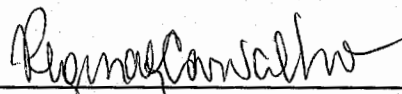
Empresa: **HOSPMEDICA DIST DE MEDICAMENTOS LTDA ME**, inscrita no CNPJ Nº 28.530.912/0001-94

ITEM	DESCRIÇÃO	REF.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	CEFTRIAXONA, 1 G, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVÉL, INTRAVENOSO	FRASCO/ AMPOLA	14.000	R\$ 29,90	R\$ 418.600,00

8	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO	15000	R\$ 2,99	R\$ 44.850,00
9	NORFLOXACINO, 400 MG	COMPRIMIDO	4000	R\$ 0,69	R\$ 2.760,00
<b>TOTAL R\$ 466.210,00 (Quatrocentos e sessenta e seis mil, duzentos e dez reais)</b>					

Efetue-se a devida publicação e a referida contratação.

Sobral-CE., 25 de maio de 2020.



Regina Célia Carvalho da Silva  
**Secretária Municipal da Saúde**