

## TERMO JUSTIFICADO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Nº DP23017- SMS PROCESSO Nº P261194/2023

A Secretaria Municipal da Saúde, através da Comissão Interna de Licitação, **instruída pela Portaria nº 140/2022**, vem mui respeitosamente, solicitar de V. S<sup>a</sup>. Que seja declarada a Dispensa de Licitação, para a aquisição abaixo relacionada:

*Aquisição em caráter de urgência dos medicamentos PERIVASC (500 mg), PERMESE (injetável) e CEDRAFLON (pomada), conforme a necessidade do paciente Antônio Jeronimo da Silva, em cumprimento à decisão judicial proferida pelo MM. Juiz de Direito Antônio Carneiro Roberto, da 2ª Vara Cível da Comarca de Sobral/CE, que concedeu tutela jurisdicional de urgência no Processo de nº 3002336-62.2023.8.06.0167.*

O Presente Termo de Dispensa de Licitação tem como fundamento o art. 24, Inciso IV, da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações.

A escolha da empresa contratada, deve-se ao fato da mesma ser capacitada para o fornecimento do objeto, além do atendimento ao comando normativo supra, segundo a justificativa apresentada e termo de referência constante nos autos, bem como ao fato da necessidade de cumprir a decisão judicial exarada no processo, sob pena de multas e bloqueio de contas do município de Sobral.

No concernente ao preço, o valor global correspondente para a citada contratação importa o valor de em **R\$ 1.884,84 (um mil, oitocentos e oitenta e quatro reais, oitenta e quanto centavos)**, conforme abaixo.

**EMPRESA:** EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS ULTRA LTDA

**CNPJ:** 28.673.389/0001-55

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	DIOSMINA + HESPERIDINA, COMPRIMIDO REVESTIDO, 450MG + 50MG	COMPRIMIDO	360	R\$ 1,63	R\$ 586,80
<b>Dotação Orçamentária:</b> 07.01.10.122.0500.2.570.3.3.90.91.00.1.500.1002.00					

**EMPRESA:** SELLENE COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

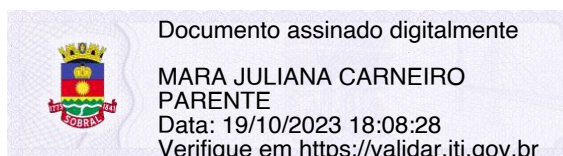
**CNPJ:** 05.329.222/0001-76

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
2	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA, 5,0MG/ML + 2,0MG/ML, AMPOLA 1 ML	AMPOLA	6	R\$ 15,50	R\$ 93,00

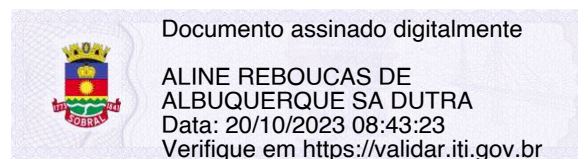
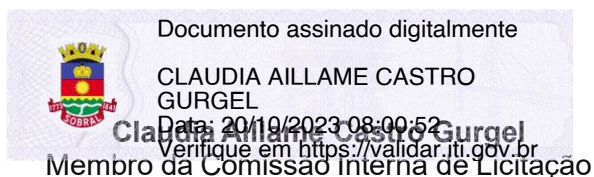


3	CEDRAFLON DERMATOTÓGICO, FRASCO	CREME 150 ML	FRASCO	12	R\$ 100,42	R\$ 1.205,04
<b>Dotação Orçamentária:</b> 07.01.10.122.0500.2.570.3.3.90.91.00.1.500.1002.00						

Pelo exposto, submetemos o presente Termo de Dispensa à apreciação da Ilma. Sra. **Leticia Reichel dos Santos - 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.



**Mara Juliana Carneiro Parente**  
Presidente da Comissão Interna de Licitação



**Aline Rebouças de Albuquerque Sá Dutra**  
Membro da Comissão Interna de Licitação

**ATO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO**  
**Nº DP23017- SMS PROCESSO Nº P261194/2023**

Considerando o Termo de Dispensa emitido pela 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 contratação de empresas, objetivando a aquisição em caráter de urgência dos medicamentos PERIVASC (500 mg), PERMESE (injetável) e CEDRAFLON (pomada), conforme a necessidade do paciente Antônio Jeronimo da Silva, em cumprimento à decisão judicial proferida pelo MM. Juiz de Direito Antônio Carneiro Roberto, da 2ª Vara Cível da Comarca de Sobral/CE, que concedeu tutela jurisdicional de urgência no Processo de nº 3002336-62.2023.8.06.0167, em consonância com o Art. 24, Inciso IV e Art. 26 Inciso I e da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993.

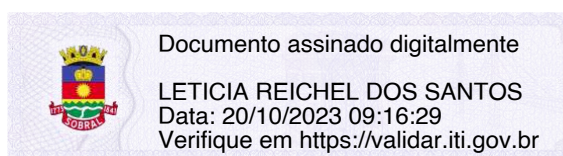
**EMPRESA: EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS ULTRA LTDA**  
**CNPJ: 28.673.389/0001-55**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	DIOSMINA + HESPERIDINA, COMPRIMIDO REVESTIDO, 450MG + 50MG	COMPRIMIDO	360	R\$ 1,63	R\$ 586,80
<b>Dotação Orçamentária: 07.01.10.122.0500.2.570.3.3.90.91.00.1.500.1002.00</b>					

**EMPRESA: SELLENE COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
**CNPJ: 05.329.222/0001-76**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
2	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA, 5,0MG/ML + 2,0MG/ML, AMPOLA 1 ML	AMPOLA	6	R\$ 15,50	R\$ 93,00
3	CEDRAFLON CREME DERMATOTÓGICO, FRASCO 150 ML	FRASCO	12	R\$ 100,42	R\$ 1.205,04
<b>Dotação Orçamentária: 07.01.10.122.0500.2.570.3.3.90.91.00.1.500.1002.00</b>					

Efetue-se a devida publicação e a referida contratação.



Documento assinado digitalmente  
LETICIA REICHEL DOS SANTOS  
Data: 20/10/2023 09:16:29  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Leticia Reichel dos Santos**  
Secretária Municipal da Saúde