

**ESTADO DO PARANÁ**

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAÍVA

CNPJ: 76.910.900/0001-38

Telefone: (43) 3535-9400

Endereço: PRAÇA ISABEL BRANCO, 142 - CIDADE ALTA

CEP: 84200-000 - Jaguariaíva

DISPENSA DE LICITAÇÃO

Nr.: 12/2020

Processo Adm.: 75/2020

Data do Processo: 30/03/2020

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 8.666/93 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:** 75/2020
b) **Nr. Licitação:** 12/2020 - DL
c) **Modalidade:** Dispensa de licitação
d) **Data de Homologação:** 30/03/2020
e) **Objeto da Licitação:** Aquisição em caráter emergencial de medicamentos e materiais necessários à intubação de pacientes, para atender à demanda do Hospital Municipal Carolina Lupion.

f) Fornecedores e Resumo de Itens Vencedores:

| | Un. | Quantidade | VI. Unitário | Total dos Itens |
|--|------|------------|--------------|-----------------|
| CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME | | | | |
| 5 - SONDA END.TRAQUEAL C/ BALAO 7.0 - Marca: | UNI | 100,000 | 7,5000 | R\$ 750,00 |
| 6 - SONDA END. TRAQUEAL C/ BALAO 7.5 - Marca: | UNI | 100,000 | 7,5000 | R\$ 750,00 |
| 7 - SONDA END.TRAQUEAL C/ BALAO 8.0 - Marca: | UNI | 100,000 | 7,5000 | R\$ 750,00 |
| 8 - CATETER TIPO OCULOS - Marca: | UNI | 600,000 | 1,4000 | R\$ 840,00 |
| Total fornecedor: | | | | R\$3.090,00 |
| DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA - ME | | | | |
| 3 - Clopidogrel 75mg comp - Marca: | COMP | 280,000 | 0,4800 | R\$ 134,40 |
| 9 - MIDAZOLAM 5 MG/ML INJ 10 ML IM IV - Marca: | AMP | 500,000 | 4,2000 | R\$ 2.100,00 |
| 10 - PROPOFOL 1% INJ 20ML IV - Marca: | AMP | 200,000 | 9,2800 | R\$ 1.856,00 |
| Total fornecedor: | | | | R\$4.090,40 |
| PONTAMED FARMACEUTICA LTDA | | | | |
| 1 - MIDAZOLAM 50MG. AMPOLA COM 10 ML (B1) G - Marca: | AMP | 500,000 | 3,9060 | R\$ 1.953,00 |
| 2 - FENTANILA CIT 0,05 MG/ML FRASCO DE 10 ML (A1) C/ CONSERVANTE - Marca: | FRAS | 500,000 | 5,6700 | R\$ 2.835,00 |
| 4 - PROPOFOL 10 MG/ML FRASCO 20 ML (C1) - Marca: | UNI | 200,000 | 9,4500 | R\$ 1.890,00 |
| Total fornecedor: | | | | R\$6.678,00 |
| Total geral: | | | | R\$ 13.858,40 |

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

| Descrição da Despesa | Dotação | Valor Estimado |
|--|--------------------------------------|----------------|
| Manutenção das Unidades Básicas de Saúde | 11.001.10.301.0018.2068.3.3.90.30.00 | R\$ 13.858,40 |

Jaguariaíva, 03 de Abril de 2020

.....
José Sloboda
Prefeito