

Processo Administrativo Interno nº 243-2024

### **AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO**

Torna-se público que a Prefeitura de Ibirubá, pretende proceder a aquisição de 18.000 comprimidos da medicação carbonato de cálcio 600 mg mais calciferol 400ui e 5.000 comprimidos de alopurinol 100 mg, de acordo com as especificações mínimas e as condições descritas no anexo I, via Dispensa de Licitação prevista no art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e, tem interesse em obter propostas adicionais de eventuais interessados que se enquadrem no ramo de atividade do objeto pretendido, nos termos do art. 75, §3º, da Lei nº. 14.133, de 2021;

As propostas adicionais serão recebidas até o dia 01 de agosto de 2024, até às 15 horas;

Os interessados poderão encaminhar as propostas para o e-mail [licitacoes@ibiruba.rs.gov.br](mailto:licitacoes@ibiruba.rs.gov.br)

Dúvidas: [farmacia@ibiruba.rs.gov.br](mailto:farmacia@ibiruba.rs.gov.br) ou 3324-1430.

A documentação complementar, estará disponível no sítio oficial do município: [www.ibiruba.rs.gov.br](http://www.ibiruba.rs.gov.br).

Ibirubá/RS, 26 de julho de 2024.

**Abel Grave**  
**Prefeito**

## ANEXO I

### ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS DO OBJETO

ITEM	Descrição	Un	Quant. Mínima	Quant. Máxima
1	ALOPURINOL 100 MG	CP	4500	5000
2	CARBONATO DE CÁLCIO 1500 MG (CAELEMENTAR 600MG) + VITAMINA D400UI	CP	17700	18000

**Secretaria solicitante: Secretaria da Saúde - contato 54 3324-1430 – ramal 222**  
**Responsáveis: Aline Carré dos Santos e Luciana Agnes - Farmacêuticas.**

### CONDIÇÕES DE ENTREGA E PAGAMENTO

<b>LOCAL DA ENTREGA</b>	SECRETARIA DA SAÚDE – Rua Mauá, 940 - Centro, no município de Ibirubá/RS, CEP: 98.200-000
<b>PRAZO PARA ENTREGA</b>	Prazo de entrega em até 5 dias úteis após solicitado após emissão da ordem de compra/empenho.
<b>PRAZO DE PAGAMENTO</b>	Em até 15 dias consecutivos.
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	O pagamento será realizado por meio de ordem bancária ou transferência eletrônica, para crédito em banco, agência e conta corrente, indicados pelo contratado, cheque nominal ou cartão eletrônico.
<b>DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA</b>	Previamente à celebração do contrato, ata ou empenho a Administração verificará a existência de sanção que a impeça de contratar, mediante a consulta a cadastros informativos oficiais, em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário. Demais documentos de regularidade jurídica fiscal e econômico-financeira previstos na Lei 14.133/2021
<b>OBSERVAÇÕES</b>	Entrega única. Produtos com a validade mínima de 06 meses a contar da data da entrega.

## ANEXO II

### MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

#### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

**RAZÃO SOCIAL**

**NOME FANTASIA**

**CNPJ**

**ENDEREÇO**

**CIDADE**

**CEP**

**E-MAIL**

**TELEFONE**

#### IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

**NOME COMPLETO**

**CPF**

**RG**

#### PROPOSTA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QNTD.	VALOR	TOTAL

**VALOR TOTAL POR EXTENSO:**

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias.

**DATA DA PROPOSTA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**NOME DA EMPRESA,  
ASSINATURA REPRESENTANTE LEGAL,  
CARIMBO COM O N° DO CNPJ.**