

CERTIDÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

A Comissão Permanente de Licitação (CPL) do Município de Boa Vista-RR, de acordo com o Parecer Jurídico no NUP: 347498/2023 dos autos em epígrafe, certifica que a solicitação constante do processo nº. **019283/2023 – SMSA**, referente a **CONTRATAÇÃO EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO**, cuja a contratação dos itens 01,02,06,10,16,19,20,21 e 25 foi a favor da empresa **PROSSERV COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 04.548.553/0001-34**, pelo valor total de **R\$ 505.504,50 (quinhentos e cinco mil, quinhentos e quatro reais e cinquenta centavos)**, os itens 03,04,07,13,14,15,17,18,22,23,24 foi a favor da empresa **MEDICAL MEDICAMENTOS RR EIRELLI-ME CNPJ: 09.351.116/0001-40**, pelo valor total de **R\$ 329.940,00 (trezentos e vinte e nove mil, novecentos e quarenta reais)**, e o item 12 foi a favor da empresa **KL COMERCIO E SERVIÇOS LTDA CNPJ: 27.252.621/0001-19**, pelo valor total de **R\$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos reais)**, perfazendo o valor total dos itens de **R\$ 840.344,50 (oitocentos e quarenta mil, trezentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos)**, na modalidade de Dispensa de Licitação, **em caráter emergencial, com fundamento no Artigo 24, Inciso IV**, da Lei nº. 8.666/1993 e suas alterações.

Conforme orienta a mencionada lei, esta situação de Dispensa de Licitação deverá ser comunicada dentro de 03 (três) dias ao Secretário Municipal de Saúde – Adjunto I, para ratificação e publicação na Imprensa Oficial, no prazo de 05 (cinco) dias, como condição para eficácia do ato.

Boa Vista-RR, 21 de Agosto de 2023.

ASSINATURA ELETRÔNICA

Cláudio Galvão dos Santos
Presidente da CPL

ASSINATURA ELETRÔNICA

Vania Martins da Silva
Membro Suplente da CPL

ASSINATURA ELETRÔNICA

Aipana de Almeida Nobre
Membro da CPL

Em cumprimento ao dispositivo no art. 26 da Lei nº. 8.666 de 21 de junho de 1993, ratifico a Dispensa de Licitação objeto do Processo nº. **019283/2023 – SMSA**, com solicitação de origem da **SMSA**.

ASSINATURA ELETRÔNICA

Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde – Adjunto I