

ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA

São José das Palmeiras, 15 de fevereiro de 2024.

Requerente: Sr.(A) SECRETÁRIO(A) DE SAÚDE
Requerido: PREFEITO(A) MUNICIPAL
Prezado(a) Prefeito(a),

Com minha visita, venho respeitosamente, por meio deste, requerer de V.Exa. Providências cabíveis para contratação de empresa fornecedora, conforme resumo de especificação abaixo:

Especificação dos Produtos e/ou Serviços Pretendido:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Descrição do Objeto | Aquisição parcela de materiais hospitalares a serem usados na UBS (unidade básica de Saúde), para atender a população, do Município de São José das Palmeiras – PR |
| Valor Máximo Estimado: | R\$ 52.726,25 (Cinquenta e dois mil setecentos e vinte e seis reais e vinte e cinco centavos) |
| Condição de Pagamento: | O (s) pagamento (s) será (ao) efetuado (s) entre os dias 10 (dez) a 30 (trinta) do mês subsequente ao da entrega dos produtos. |
| Local de Entrega: | Rua Marechal Castelo Branco, 979- centro - São José das Palmeiras/PR. |
| Prazo de Execução (contrato): | 12 (doze) meses. |
| Prazo Máximo de Entrega: | 30 dias. |
| Fonte de Origem dos Recursos: | Recurso próprios |

Neste sentido, venho a presença de V.Exa. solicitar que seja autorizado abertura de Processo Licitatório correspondente, uma vez que o objeto da despesa se enquadra nas exigências da Lei Federal nº 14.133/21, especificamente na modalidade de contratação por pregão, nos termos do art. 29 da lei indicada.

Por fim, esclareço que apresento Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência, cujas cópias seguem anexas.

Atenciosamente,

ERONISES FERNANDES DA SILVA
SECRETARIO DE SAUDE



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



Termo de Referência

DA: SECRETARIA DE SAUDE
PARA: PREFEITO MUNICIPAL

1 – OBJETO

O presente Edital tem por objetivo a aquisição parcela de materiais hospitalares a serem usados na UBS (unidade básica de Saúde), para atender a população, do Município de São José das Palmeiras – PR.

2 - JUSTIFICATIVA

O Município tem de forma constitucional a obrigação de oferecer alguns serviços públicos, sendo um deles proporcionar melhores atendimentos aos Munícipes.

Analisando a demanda dos serviços na Secretária de Saúde, será necessária a aquisição de materiais hospitalares com urgência, que é vital para a realização dos atendimentos, para oferecer uma melhor assistência aos pacientes, desta forma, o objetivo principal é fortalecer a atenção primária à saúde.

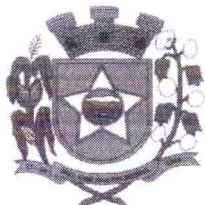
Considerando que os materiais são indispensáveis para assistência aos pacientes e a falta destes poderá acarretar graves prejuízos às pessoas que necessitam do suporte da unidade básica de saúde do Município, como pessoas acamadas, pessoas que sofrem acidente e demais acontecimentos.

3 – DO CRITÉRIO DE JULGAMENTO

Menor preço por item.

4 - DAS ESPECIFICAÇÕES/VALORES REFERENCIAIS

| ITEM | QUANT. | ESPECIFICAÇÕES | VLR UNI. | VALOR TOTAL |
|------|--------|--|--------------|--------------|
| 01 | 05 | Cama hospitalar material: aço carbono, com 04 rodas com trava, comprimento de no mínimo 1,90cm e até 2,10cm, largura mínima de 0,80cm e máximo de 0,90cm, com 04 regulagem de altura, com manivela, que suporte até 200 quilos. Cama hospitalar em aço c/ comandos manuais tipo fowler - | R\$ 2.945,21 | R\$14.726,05 |



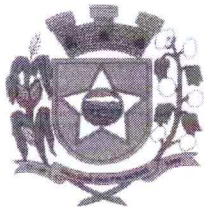
ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



| | | | | |
|----|----|---|-----------|-------------|
| | | acompanha colchão - cama hospitalar - dotada de comandos manuais através de 02 manivelas retráteis confeccionadas em aço inoxidável com acabamento polido, localizadas junto a peseira, proporcionam os movimentos fowler e semi-fowler. Leito dotado de sistema de cremalheiras, os quais possibilitam regular manualmente os posicionamentos do dorso e pernas. Modelo dotado de carenagem da estrutura tubular inferior, a qual, juntamente com a cabeceira e peseira (removíveis), é confeccionada em fiberglass (acabamento em Gel coat isoftálico). Estrutura com longarinas de aço em "U", leito confeccionado em chapa de aço estruturado. Acabamento em pintura eletrostática a pó. É dotada de 04 rodízios de 5", sendo 02 com freios nas diagonais. Com par de grades laterais Epoxi, suporte de soro e colchão. | | |
| 02 | 08 | Cadeira de rodas p/ banho c/ assento sanitário. Descrição: Cadeira de rodas para banho com assento sanitário, confeccionada em alumínio ou Aço tubular, pintura eletrostática, estrutura a permitir o encaixe sobre vaso sanitário normal. Braços fixos encosto padrão, providas de quatro rodas pequenas, com pneus maciços, sendo as traseiras fixas e dianteiras giratórias, freio bilateral com sistema esticador, apoio para os pés. | R\$301,21 | R\$2.409,68 |
| 03 | 05 | Muleta, modelo: canadense, tipo: c, braçadeira articulada, apoio mão: apoio de mão, matéria prima: em polímero, haste: haste regulável na altura, material haste: em alumínio anodizado, pés: c, ponteira de borracha, tamanho : tamanho adulto. | R\$82,45 | R\$412,25 |
| 04 | 06 | Suporte para soro tipo coluna em tubo de aço inoxidável de 1" de diâmetro com anel | R\$139,40 | R\$836,40 |



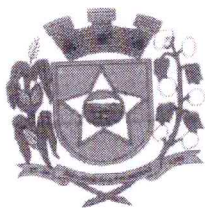
ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



| | | | | |
|----|----|--|-----------|-------------|
| | | deregulagem, haste em tubo de aço inoxidável de 3/4 de diâmetro com 4 ganchos na extremidade superior, base com 4 pés de ferro fundido, pintura epóxi na cor branca, com rodízios, dimensões aproximadas de no máximo 2,40 e mínimo de 1,70 m. | | |
| 05 | 10 | Oxímetro Digital Tipo: Portátil , Faixa Medição Oxigênio: 0 A 99 PER, Tolerância Máxima Erro Medição: 1% Para 0,1 Mg/L , Faixa Temperatura: -5 A 45 °C, Tipo Correção Pressão Atmosférica: Manual , Características Adicionais: Eletrodo Oxigênio E Bolsa Transporte, com registro na ANVISA | R\$90,72 | R\$907,20 |
| 06 | 05 | Aparelho medidor de pressão arterial digital de braço Automático. Compressão e descompressão automática. Ativação ao toque de um botão. Braçadeira ergonômica Ajustável. Visor lcd. Alimentação: pilhas. Faixa de medição 0 a 299 mmhg. Pulsação 40 a 180, com registro na anvisa. | R\$249,26 | R\$1.246,30 |
| 07 | 10 | Estetoscópio Tipo: Biauricular , Acessórios: Olivas Anatômicas Silicone , Haste: Haste Aço Inox , Tubo: Tubo "Y" Pvc , Auscultador: Auscultador Duplo Aço Inox C/ Anel De Borracha , Tamanho: Adulto, com registro na ANVISA. | R\$320,00 | R\$3.200,00 |
| 08 | 03 | Escada tubular hospitalar com dois degraus, tapete antiderrapante, com carga de 150 quilos, material duralumínio. | R\$169,81 | R\$509,43 |
| 09 | 02 | Maca De Resgate Material: Polietileno , Tipo: Prancha , Tamanho: Adulto , Largura: Cerca De 0,40 M, Capacidade De Carga: Até 250 KG, | R\$406,31 | R\$812,62 |



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



| | | | | |
|----|----|---|-------------|-------------|
| | | Componentes: Até 5 Cintos De Segurança , Componentes 01: Cinto Imobilizador Para Cabeça | | |
| 10 | 01 | Bolsa Material: Poliéster , Aplicação: Atendimento Pré-Hospitalar (Aph) , Características Adicionais: Impermeável, Zíper, Forro Pvc, Acabamento Pol Poli , Tipo: Mochila , Dimensões: 30 X 38 X 15 C | R\$121,50 | R\$121,50 |
| 11 | 02 | Mesa inox lisa de centro material: aço inoxidável, tipo aisi 304 liga 18/8 - montantes tubulares em aço inoxidável - sapatas em polietileno na cor preta. comprimento 1,2m profundidade de 70 cm, altura de trabalho 90cm. | R\$1.367,67 | R\$2.735,34 |
| 12 | 01 | Desfibrilador: Deve possuir onda bifásica para choque, ajuste automático de impedância para uso em adultos ou crianças. O choque para adultos deverá ser de no mínimo 100 J (joules). O choque para crianças deverá ser no mínimo 50 J (joules). Deverá permitir registro em memória de ECG contínuo, eventos críticos e procedimentos realizados. Deverá possibilitar através de porta infravermelha ou USB própria conexão para o sistema operacional Windows XP e superiores para acesso aos dados da memória, permitindo a leitura posterior do traçado de ECG, procedimentos executados e demais dados disponíveis para arquivo. Deverá ser fornecido hardware e software para esta transmissão. Deverá realizar auto-teste periódico com avisos de bateria baixa e necessidade de manutenção. Deverá possuir instruções de áudio bem claras e ícones visuais autoexplicativos dos procedimentos de RCP. Instrução de voz em português, alto falantes internos, sinais sonoros e botão de choque com indicador luminoso. Deverá permitir | R\$8.304,00 | R\$8.304,00 |



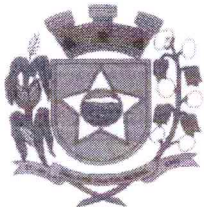
ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



| | | | | |
|----|----|---|-------------|-------------|
| | | atualizações dos protocolos (procedimentos), sistema automático de identificação dos eletrodos, diferenciando o de adulto e o infantil, tempo de carga para aplicação de choque de no máximo 10 segundos para energia máxima com uma bateria/conjunto de pilhas novo carregado. o produto deve ter no mínimo a certificação IP-55 (resistência a pó e água) e ser resistente a queda, de no mínimo 1 metro de altura. O produto deverá vir acompanhado de bateria de Lítio de alta performance para no mínimo 50 choques ou 6 horas de monitorização, no mínimo 3 pares de eletrodos adesivos para adulto e 1 par de eletrodos adesivos para crianças, multifuncionais, descartáveis, bolsa, manual de operação em português. Garantia mínima de 12 meses. | | |
| 13 | 01 | Monitor Multiparamétrico -parâmetros básicos - Monitor multiparamétrico (ecg, respiração, oximetria de Pulso, pressão não invasiva e 02 canais de temperatura); Monitoramento adulto, pediátrico e neonatal; impressora térmica interna e análise de arritmia; Monitor com tela colorida de LCD de 12 polegadas ou superior; resolução de 1024x768 com no mínimo 08 curvas simultâneas, tendências de no mínimo 200 horas e visualização de no mínimo 03 telas diferentes; possuir Usb comunicação com central de monitorização; Possibilidade de comunicação com sistema hospitalar (his); monitor com possibilidade de seleção do tipo de Paciente (adulto, pediátrico e neonatal); menus e mensagens na língua portuguesa (brasil); peso máximo de 07 kg; grau de proteção mínima de ipx1; bateria interna recarregável com autonomia mínima de 01 | R\$7.613,86 | R\$7.613,86 |



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | <p>hora; Alimentação bivolt automático; ecg : faixa de medição mínima de 30 a 300bpm; cabo de 03 e 05 vias e detecção de arritmias básicas; detecção de marca passo; aviso de mau contato de eletrodo ou eletrodo solto; proteção contra descarga do cardioversor e eletrocirúrgicos; Respiração: medição mínima na faixa de 0 a 150 resp./min (rpm) por método de impedância torácica; spo2 : medição nas faixas mínimas de 0 a 100% e pulso de 30 a 300 bpm ; Formas de onda pletismográfica e taxa de de pulsação em batidas por minuto; indicador numérico de qualidade de sinal pletismográfico e alarmes de saturação, máximo e mínimo; sensor de spO2 adulto; Pressão Não Invasiva (pni): medição pelo método oscilatório em pacientes adulto, pediátrico e neonatal, de 10 a 270 mmhg; alarmes de máximo e mínimo; medidas de pressão Arterial sistólica, média e diastólica em modo automático, manual e start com intervalos de medida de mínimos de 1 a 120 minutos; temperatura: transdutor superficial ou de cavidade reutilizável ou descartável; Faixa de leitura mínima entre 25 a 45°; registrador térmico. Acessórios: 01 cabo de ecg de 3 vias; 01 cabo de paciente 5 vias (tipogarra); 01 manguito adulto; 01 Manguito infantil; 01 extensão de manguito (3,0 m); 01 Sensor dedo adulto reutilizável; 01 sensor de dedo Infantil reutilizável; 01 sensor de dedo universal; 01 Manual de usuário; 01 papel registrador; 01 sensor de Temperatura cutânea; 01 sensor de temperatura Esofágico. Garantia 12 meses para equipamento. Registro na Anvisa Assistência Técnica autorizada pelo fabricante no estado do Paraná comprovado com documentação. MODELO: K-12 - ANVISA:</p> | | |
|--|--|---|--|--|



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



| | | | | |
|----|----|--|-----------|-------------|
| 14 | 08 | Cadeira De Rodas Tipo Funcionamento: Manual , Tipo Construtivo: Dobrável , Material Estrutura: Aço Carbono , Acabamento Estrutura: Pintura Eletrostática , Tipo Uso: Banho , Apoio Braço: Apoio Braços Removíveis , Tipo Pneu Traseiro: Traseiro Inflável Até 24" , Tipo Freio: C/ Freio , Apoio Pés: Apoio Pés Removível , Capacidade Máxima: Até 140 K | R\$570,64 | R\$4.565,12 |
| 15 | 08 | Colchão uso hospitalar, espuma 100% poliuretano, densidade D-33, comprimento mínimo de 1,80, altura base mínima de 10cm, largura mínima de 88cm, forro courvim resistente, cor clara. | R\$341,40 | R\$2.731,20 |
| 16 | 10 | Colchão casca de ovo solteiro 188 cm x 88 cm x 6 cm de densidade - colchão casca de ovo solteiro, tamanhos mínimos de 188 cm x 88 cm x 6 cm de densidade | R\$159,58 | R\$1.595,80 |

5 – DO ACOMPANHAMENTO DA ENTREGA E AVALIAÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

O acompanhamento da entrega dos serviços ficará (ão) a cargo dos servidores responsáveis conforme a Portaria nº 006/2024, e a fiscalização do contrato será exercida pelo servidor Sra. **Marlene Moscardi Matter**, e a secretaria deverá solicitar os materiais/serviços, emitindo mensalmente relatório da entrega dos serviços, podendo recusar-se a receber serviços cujo nível de qualidade não seja similar aos especificados no edital.

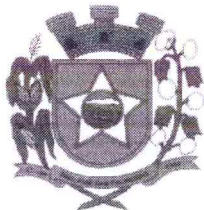
6 – DO FORNECIMENTO E PRAZO DE ENTREGA

Os materiais deverão ser entregues no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data da requisição emitida pela secretaria solicitante. E a Vigência do contrato será de 12 (doze) meses.

7 - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Permitir o acesso de funcionários dos fornecedores às suas dependências, para a entrega das Notas Fiscais/Faturas;

Prestar as informações e os esclarecimentos atinentes ao fornecimento que venham a ser solicitados pelos empregados dos fornecedores;



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



Impedir que terceiros executem o fornecimento deste objeto;

Efetuar o pagamento devido pelo fornecimento da(s) mercadorias e/ou serviços prestados, desde que cumpridas todas as exigências deste Edital e de seus Anexos e do Contrato;

Comunicar oficialmente ao fornecedor quaisquer falhas ocorridas, consideradas de natureza grave.

Solicitar a(s) mercadoria(s);

Verificação das quantidades da(s) mercadorias(s) e/ou serviços;

8 – DO PAGAMENTO

O (s) pagamento (s) será (ao) efetuado (s) entre os dias 10 (dez) a 30 (trinta) do mês subsequente ao da prestação dos serviços, mediante apresentação da nota fiscal acompanhada dos seguintes documentos:

1) Laudo de entrega emitido pela Comissão Permanente Para Recebimento de Bens e Serviços; 2) Certidão Negativa de Débitos do FEDERAL/INSS; 3) Certidão Negativa de Débitos Municipais; 4) - Certificado de Regularidade do FGTS da empresa; 5) Certidão Negativa de Débitos Estaduais; 6) Certidão de Débitos Trabalhistas

9 -DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

As despesas decorrentes da presente aquisição correrão por conta da(s) dotação (ões) orçamentária(s):

| Dotações | | | | | |
|----------------------|------------------|-------------------------|------------------|---------------------|----------------|
| Exercício da despesa | Conta da despesa | Funcional programática | Fonte de recurso | Natureza da despesa | Grupo da fonte |
| 2024 | 2080 | 06.002.10.301.0007.1048 | 303 | 4.4.90.52.00.00 | Do Exercício |
| 2024 | 2660 | 06.002.10.301.0007.2059 | 303 | 3.3.90.30.00.00 | Do Exercício |
| 2024 | 2680 | 06.002.10.301.0007.2059 | 0 | 3.3.90.32.00.00 | Do Exercício |

10 – DA AUTENTICIDADE DOS ORÇAMENTO (S)/COTAÇÃO DE PREÇOS

Pelo presente declaro que o(s) preço (s) foram obtidos através de pesquisa junto ao Banco de Preços, passando integrar o presente Termo de Referência.

ERONISES FERNANDES DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

12 - DISPOSIÇÕES GERAIS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Como condição de classificação, poderá (ao) o Senhor Pregoeiro ou a Comissão Permanente de Licitação promover, nos termos da Lei nº 14.133/2021, diligências que entender necessárias.



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

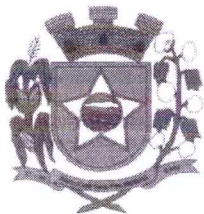
CNPJ: 77.819.605/0001-33



São José das Palmeiras, 19 de fevereiro de 2024.

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA


ERONISES FERNANDES DA SILVA
SECRETARIA DE SAÚDE



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. INTRODUÇÃO

O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade abaixo especificada.

Contratação de empresa para aquisição de materiais hospitalares a serem usados na UBS (unidade básica de Saúde), para atender a população, do Município de São José das Palmeiras – PR.

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A secretaria Municipal de Saúde, solicita realizar processo licitatório para aquisição parcelada de materiais hospitalares a serem utilizados na unidade básica de saúde (UBS), para atender a demanda da Unidade Básica de Saúde do Município de São José das Palmeiras – PR.

3. ÁREA REQUISITANTE

| <i>Área requisitante</i> | <i>Responsável</i> |
|--------------------------|-----------------------------|
| Secretaria de Saúde | ERONISES FERNANDES DA SILVA |

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os requisitos da contratação, ira ser por pregão eletrônico para ter ampla concorrência.

Sendo que os equipamentos deverá ser entrega no centro de saúde do Município de São José das Palmeiras, no prazo determinado no termo de referência.

5. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A aquisição é de grande necessidade justifica-se na importância de suprir as necessidades da Saúde Bucal para dar continuidade ao atendimento adequado e com qualidade aos usuários dos serviços SUS do Município de São José das Palmeiras, pois a que temos esta velha e com problemas na parte elétrica, sendo sempre necessário manutenção técnica continua.



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



6. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Estima-se o valor da contratação em R\$ 52.726,25 (Cinquenta e dois mil setecentos e vinte e seis reais e vinte e cinco centavos).

7. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

No presente caso a entrega será de forma parcelada, conforme a necessidade da Secretaria solicitante.

8. RESULTADOS PRETENDIDOS

Objetivo da contratação:

Aquisição de materiais hospitalares a serem usados na UBS (unidade básica de Saúde), para atender a população do Município de São José das Palmeiras – PR.

Objetivos específicos:

O Município tem de forma constitucional a obrigação de oferecer alguns serviços públicos, sendo um deles proporcionar melhores atendimentos aos Municípios.

Analisando a demanda dos serviços na Secretaria de Saúde, será necessária a aquisição de materiais hospitalares com urgência, que é vital para a realização dos atendimentos, para oferecer uma melhor assistência aos pacientes, desta forma, o objetivo principal é fortalecer a atenção primária à saúde.

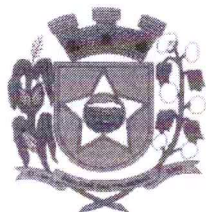
Considerando que os materiais são indispensáveis para assistência aos pacientes e a falta destes poderá acarretar graves prejuízos às pessoas que necessitam do suporte da unidade básica de saúde do Município, como pessoas acamadas, pessoas que sofrem acidente e demais acontecimentos.

9. VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

No caso em tela, a necessidade está plenamente comprovada, haja vista a possibilidade prevista na norma legal e diante das razões expostas, a viabilidade da contratação.

10. RESPONSÁVEL

ERONISES FERNANDES DA SILVA
SECRETÁRIO DE SAÚDE
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO ETP



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



São José das Palmeira, 04 de Março de 2024.

À

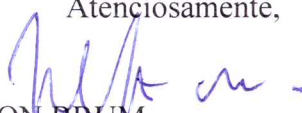
Comissão de Contratação

Município de São José das Palmeiras – Estado do Paraná

Senhores Membros,

Encaminho para providências necessárias para aquisição parcela de materiais hospitalares a serem usados na UBS (unidade básica de Saúde), para atender a população , do Município de São José das Palmeiras – PR , essa contratação será de recurso próprio, para atender conforme a (s) necessidade (s) da Secretaria de Saúde do Município de São José das Palmeiras – PR, já com meu despacho, autorizando a contratação ficando condicionada suas discriminações ao cumprimento de todas as exigências e formalidades previstas na Lei 14.133/21 e Decreto Municipal n.º 056/2023, de 24 de maio de 2023.

Atenciosamente,


NELTON BRUM
Prefeito Municipal



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



São José das Palmeiras, 05 de Março de 2024.

Ao
Setor Contábil e Financeiro

Assunto: SOLICITAÇÃO DE PARECER ORÇAMENTÁRIO e FINANCEIRO

Prezados Senhores,

Através do presente, nos termos do art. 29 da Lei n.º 14.133/21, solicitamos informações quanto a disponibilidade orçamentária e financeira para aquisição de materiais a serem usados na UBS (unidade básica de Saúde), para atender a população do Município de São José das Palmeiras – PR, conforme termo de referência retro.

Atenciosamente,


.....
CLAUDINEI FERREIRA
Pregoeiro



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



COMPROVAÇÃO DE SALDO ORÇAMENTÁRIO
(artigo 150 da Lei 14.133/21)

Informamos que as despesas para aquisição parcelada de materiais hospitalares a serem usados na UBS (unidade básica de Saúde), para atender a população do Município de São José das Palmeiras, correrão a conta das dotações orçamentárias abaixo citadas do orçamento de 2024.

| Dotações | | | | | |
|----------------------|------------------|-------------------------|------------------|---------------------|----------------|
| Exercício da despesa | Conta da despesa | Funcional programática | Fonte de recurso | Natureza da despesa | Grupo da fonte |
| 2024 | 2080 | 06.002.10.301.0007.1048 | 303 | 4.4.90.52.00.00 | Do Exercício |
| 2024 | 2660 | 06.002.10.301.0007.2059 | 303 | 3.3.90.30.00.00 | Do Exercício |
| 2024 | 2680 | 06.002.10.301.0007.2059 | 0 | 3.3.90.32.00.00 | Do Exercício |

Após a apreciação da solicitação referente a Contratação de empresa, informamos que **EXISTE** disponibilidade financeira para execução do objeto do presente processo à contratação.

Com votos de estima e consideração;

São José das Palmeiras, 06 de Março de 2024.

APARECIDA CONCEIÇÃO SANT ANA RIBEIRO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



AUTORIZAÇÃO

Estando cumpridas as formalidades previstas na Lei n.º 14.133/21, AUTORIZO a abertura do **PROCEDIMENTO LICITATÓRIO n.º 011/2024**, como **Pregão Eletrônico N.º 07/2024**, para a aquisição parcelada de materiais hospitalares, a serem usados na UBS (unidade básica de Saúde), para atender a população do Município de São José das Palmeiras. Dê-se a publicação de acordo com a Lei Federal n.º 14.133/21 e suas alterações posteriores.

São José das Palmeiras, 06 de março de 2024.

NELTON BRUN

Prefeito Municipal



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



PARECER JURÍDICO

DA: PROCURADORIA JURÍDICA DO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS
PARA: PREFEITO MUNICIPAL

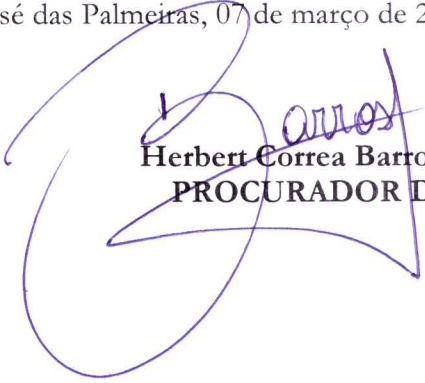
Assunto: Parecer sobre Pregão Eletrônico n.º 07/2024

A apreciação deste setor jurídico, processo para análise e aprovação, nos termos do Artigo 29 da Lei 14.133/21 - Lei de Licitações e Contratos Administrativos, o Processo de Pregão Eletrônico, que objetiva a aquisição parcelada de materiais hospitalares, a serem usados na UBS (unidade básica de Saúde), para atender a população do Município de São José das Palmeiras – PR.

Ressalto que a dotação orçamentária é oriunda de recursos livres da Secretaria de Saúde o que possibilita o certame na presente forma, conforme exposto pela Secretária de Finanças.

Da análise da documentação apresentada denota-se a existência de elementos suficientes para deflagrar o processo com base no pregão eletrônico, razão pela qual se encontra o presente processo aprovado por este setor jurídico e em condições de ser autorizado por Vossa Excelência, se assim entender conveniente a Administração Pública.

São José das Palmeiras, 07 de março de 2024.


Herbert Correa Barros - OAB/PR 51.127
PROCURADOR DO MUNICÍPIO



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33



CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

DA: CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

PARA: PREFEITO MUNICIPAL

Assunto: Parecer sobre Pregão Eletrônico nº 07/2024

Nos termos do art. 58 e seguintes do DECRETO MUNICIPAL Nº 056/2023
DATA: 24 DE maio de 2023, que regulamenta a Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021,
esta controladoria passa a se manifestar sobre o certame licitatório nos seguintes termos:

Exame:

Nos autos do procedimento licitatório realizado na modalidade PREGAO ELETRONICO, para a aquisição parcelada de materiais hospitalares a serem usados na UBS (unidade básica de Saúde), para atender a população do Município de São José das Palmeiras

CONCLUSÃO:

Vislumbrado o exame e verificado a legalidade do processo, a Controladoria é FAVORÁVEL ao mesmo. Encaminhe-se o referido parecer a Comissão de Contratação para que sejam tomadas as devidas providências.
É o parecer da Unidade de Controle Interno.

São José das Palmeiras, 07 de Março de 2024


MARLENE KAZIK-SARMENTO BASSI
Assessora de Controle Interno