ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SCHROEDER

CNPJ: **83.102.491/0001-09**
RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 3201
C.E.P.: **89275-000** **- Schroeder - SC**

DISPENSA DE LICITAÇÃO
Nr.: 47/2014 - DL

Processo Nr.: **67/2014**
Data: **29/08/2014**

Fornecedor: **CENC CENTRO EXCELENCIA NUTRICAO CLINICA LTDA - EPP** Código: 7402
Endereço: R BLUMENAU,178 - CONJ 201
Cidade: JOINVILLE - SC
CNPJ: 09.148.034/0001-00 Inscrição Estadual:

Objeto da Compra: Aquisição de leite destinado a atender a decisão judicial da Ação Civil Publica nº 0900286-41.2014.8.24.0026 para atender as necessidades da Secretaria de Saúde e Assistência Social do Município de Município/SC.

ITENS

Item	Quantidade	Especificação	Unid.	Valor Unitário	Valor Total
1	120,00	LEITE INFATRINI 100ML (SUPPORT)	UN	19,30	2.316,00

FUNDAMENTO LEGAL:

Artigo 24 da Lei 8.666/93 - É dispensável a licitação.

IV - nos casos de emergência ou de calamidade pública, quando caracterizada urgência de atendimento de situação, que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa e para as parcelas de obras e serviços que possam ser concluídas no prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias consecutivos e ininterruptos, contados da ocorrência da emergência ou calamidade, vedada a prorrogação dos respectivos contratos;

JUSTIFICATIVA

Paciente portadora de cardiopatia (Defeito de Septo Atrioventricular - Q20) e necessidade de ganho de peso para realização de cirurgia cardíaca.

Schroeder, 29 de Agosto de 2014

OSVALDO JURCK
PREFEITO MUNICIPAL

28/8/2014

DESPACHO FINAL:

De acordo com as justificativas e fundamentações apresentadas e, levando-se em consideração os termos do parecer jurídico, expedido pela Assessoria Jurídica, RATIFICO e AUTORIZO a realização da despesa por Dispensa de Licitaçã em conformidade com o art. 26 da Lei 8.666/93 e alterações posteriores

Schroeder, 28 de Agosto de 2014

Valor da Despesa: 2.316,00 (dois mil trezentos e dezesseis reais)

Pagamento.....: 15 dias após recebimento do documento fiscal