



# HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO



CNPJ : 07.503.792/0001-66

Rua Gontijo Ribeiro, 899, Centro

## AUTORIZAÇÃO

CAMILA ARAUJO GOMES, null, autoriza a abertura de processo licitatório, para atendimento a(s) solicitação(ões) retro, objetivando o(a) REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA FARMÁCIA CENTRAL DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE DE PAULO (OFÍCIO Nº HMSVP 17/2023 - FARMÁCIA)., desde que, obedecidas as formas legais.

Coração de Jesus, Terça-feira, 21 de Março de 2023

CAMILA ARAUJO GOMES

null

---

## AUTUAÇÃO

Tendo em vista a autorização da autoridade competente para realização de Licitação para REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA FARMÁCIA CENTRAL DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE DE PAULO (OFÍCIO Nº HMSVP 17/2023 - FARMÁCIA)., o setor de licitações da HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO, declara que foi autuada a presente Licitação conforme a seguir:

Processo: 0055  
Nº. 0009  
Modalidade: Pregão Presencial (10.520/02)  
Data 21/03/2023

Coração de Jesus, Terça-feira, 21 de Março de 2023

  
CLAUDIO DE JESUS MARTINS MAGALHAES

Pregoeiro



# HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ : 07.503.792/0001-66  
Rua Gontijo Ribeiro, 899, Centro



## DECLARAÇÃO

### RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA FARMÁCIA CENTRAL DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE DE PAULO (OFÍCIO Nº HMSVP 17/2023 - FARMÁCIA).

Em atendimento aos dispositivos da Lei Federal 8666/93 e para que possa o setor de licitações dar continuidade à Licitação acima identificada, informamos a seguir as dotações do orçamento, nas quais correrão a despesa:

Ficha	Cód. Orçamentário	Projeto Atividade	Fonte de Recursos
1018	15.1.1.10.302.11.2139.33903000	Manut. Ativ. C/Atend. e Internações do Hospital	Recursos Não Vinculados de Impostos - Saúde
1020	15.1.1.10.302.11.2139.33903000	Manut. Ativ. C/Atend. e Internações do Hospital	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual

Na oportunidade informamos que o valor estimado da despesa é de R\$ 48.850,89, conforme levantamento realizado e que a respectiva despesa atende ao disposto nos artigos 16 e 17 da Lei Complementar Federal 101/2000, uma vez que, foi considerado o impacto na execução orçamentária e também está de acordo com a previsão do Plano Plurianual e Lei de Diretrizes Orçamentárias para o exercício.

Coração de Jesus, Terça-feira, 21 de Março de 2023

MARCIO DA SILVA MARTINS



# HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ : 07.503.792/0001-66  
Rua Gontijo Ribeiro, 899, Centro



## DECLARAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS

Declaro, nos termos do inciso II, do art. 16, da Lei de Responsabilidade Fiscal - LC 101, de 05 de maio de 2000, que a presente ação governamental (REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA FARMÁCIA CENTRAL DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE DE PAULO (OFÍCIO Nº HMSVP 17/2023 - FARMÁCIA).) tem adequação orçamentária e financeira com a lei orçamentária anual e compatibilidade com o plano plurianual e com a lei de diretrizes orçamentárias do Município, e ainda, que foi verificado o impacto financeiro da despesa e sua inclusão na programação financeira deste Órgão

Coração de Jesus, Terça-feira, 21 de Março de 2023

CAMILA ARAUJO GOMES



# HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

## ANEXO I - ESPECIFICAÇÃO/PROPOSTA



Página 1 de 1

Forma Adjudicação: Por Item

Critério Julgamento: Menor Preço

Modalidade: Pregão Presencial (10.520)

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA FARMÁCIA CENTRAL DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE DE PAULO (OFÍCIO Nº HMSVP 17/2023 - FARMÁCIA).

### IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Razão Social/Nome: ..... CNPJ/CPF: .....

Endereço: ..... Telefone: (.....)

Dados Bancários: Banco: ..... Agência: ..... Conta: ..... CPF: .....

Representante Legal: .....

### Exclusiva para ME/EPP ou Equiparados

Lote	Código	Material/Serviço	Marca	Unidade	Qtde	Preço Unit.	Preço Total
1	11640	GLICERINA 12% 500ML C/ SONDA RETAL.		Unidade	350,0000		
2	9930	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - 500 ML.		Unidade	300,0000		
3	9933	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 250ML.		Unidade	300,0000		
4	9934	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - 500ML.		Unidade	300,0000		
5	9937	SOLUÇÃO ISOTÔNICA DE GLICOSE 5% - FRASCO 500 ML:		Unidade	2.200,0000		
6	9938	SOLUÇÃO ISOTÔNICA DE GLICOSE 5% - FRASCO 250 ML:		Unidade	1.200,0000		
7	9932	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER SIMPLES - 500 ML,		Unidade	100,0000		
				Subtotal:			

Valor da Proposta: R\$ .....)

Esta Proposta terá validade de ..... dias, contados a partir da abertura do Envelope PROPOSTA.

Local e data: .....

Assinatura e carimbo do Licitante