



# Município de Vitorino

Estado do Paraná  
CNPJ 76.995.463/0001-00

## PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 039/2015

Ref. Normativa: Lei nº 8.666/93, de 21.06.1993, publicada no D.O.U. de 22.06.1993 e subsequentes alterações.

<b>1. ÓRGÃO CONTRATANTE</b> Prefeitura Municipal de Vitorino	<b>2. DATA DA EMISSÃO</b> 18/11/2015	<b>3. ENQUADRAMENTO LEI Nº</b> 8.666/93 Artigo 24, Inciso II	<b>4. PROCESSO Nº.</b> 180/2015
---	---	--	------------------------------------

<b>5. OBJETO:</b> <b>AQUISIÇÃO DE EXAME MEDICO (P.H. METRIA + MANOMETRIA ESOFAGICA), PARA PACIENTE DA UNIDADE DE SAUDE</b>	<b>6. INSTRUMENTO A EMITIR</b> ( ) S/ INSTRUMENTO ( ) CONTRATO ( ) ESCRITURA/REGISTRO
---	--

<b>7. FORNECEDOR</b> (X) CADASTRADO ( ) NÃO CADASTRADO	<b>8. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS</b> (X) FGTS ( ) FEDERAL (X) INSS ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL	<b>9. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR</b> Nada a Informar
--	--	--

**10. JUSTIFICATIVA PARA DISPENSA DA LICITAÇÃO:**  
A contratação de serviços, objeto deste processo é dispensável de licitação em decorrência do disposto no artigo 24, inciso II da Lei nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores.

**11. JUSTIFICATIVA PARA ESCOLHA DO FORNECEDOR:**  
Conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde através do ofício 167/2015, protocolado sob o nº 2230/2015 e parecer jurídico, onde a referida Secretaria solicita **AQUISIÇÃO DE EXAME MEDICO (P.H. METRIA + MANOMETRIA ESOFAGICA), PARA PACIENTE DA UNIDADE DE SAUDE**. Esta Secretaria apresentou a proposta da empresa CLINICA DO APARELHO DIGESTIVO DE PATO BRANCO LTDA que apres entou o valor de R\$: 650,00 (seiscentos e cinqüenta reais)

**12. JUSTIFICATIVA DO PREÇO:**  
A empresa vencedora do certame foi, CLINICA DO APARELHO DIGESTIVO DE PATO BRANCO LTDA que cotou no valor de R\$: 650,00 (seiscentos e cinqüenta reais)

**13. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
2.023.3390.39 - 1495 - 73/2015 - EXAMES LABORATORIAIS 2.023.3390.39 - 1303 - 72/2015 - EXAMES LABORATORIAIS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
1	1,00	UN	EXAME P.H. METRIA + MANOMETRIA ESOFAGICA	650,00	650,00
					Total: 650,00

<b>20. FORNECEDOR/EMPRESA CONTRATADA</b> CLINICA DO APARELHO DIGESTIVO DE PATO BRANCO LTDA CNPJ – 02021785000104	<b>21. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO E/OU PRAZO DE FORNECIMENTO/ENTREGA</b> IMEDIATO
--	---

### 22. ANÁLISE DA COMISSÃO DE LICITAÇÃO

De Acordo conforme Parecer em Anexo

DATA: 18/11/2015

NOME: FERNANDO SINHORINI

### 23. ANÁLISE ÁREA JURÍDICA

De Acordo conforme Parecer Anexo.

DATA: 18/11/2015

NOME: PATRICK ROBERTO GASPARETTO OAB/PR36.584

### 24. PROCESSO

X) CONCLUÍDO  
( ) CANCELADO

### 25. RATIFICAÇÃO DO PREFEITO MUNICIPAL

Ratificamos o presente pleito, concordando com a Contratação, dispensada a licitação

DATA: : 18/11/2015

NOME: JUAREZ VOTRI