|  |  |
| --- | --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL SAPUCAIA****ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL****Avenida Abílio Espíndola Sobrinho nº 570 – Jardim Seriema****CNPJ/MF: 01.988.914/0001-75** | **AUTORIZAÇÃO DE COMPRA Nº 004/2023****DATA DA EMISSÃO: 01/03/2023** |
| **FORNECEDOR:** PROTEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE SAÚDE LTDA**ENDEREÇO:** Rua 7 de Setembro, 1094, Centro**CEP:** 79.904-682**CIDADE:** Ponta Porã/MS**CNPJ:** 46.909.244/0001-92 |
| **OBJETO:** AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CORONEL SAPUCAIA/MS.**Art. 24 É dispensável a licitação: Inciso II - Para outros serviços e compras de valor até 10%(dez por cento) do limite previsto na alínea ¨a¨, do inciso II do artigo anterior e para alienações, nos casos previstos nesta Lei, desde que não se refiram a parcelas de um mesmo serviço, compra ou alienação de maior vulto que possa ser realizada de uma só vez. (Red. dada pela Lei nº 9.648 de 1998).**

|  |
| --- |
| **R E S U L T A D O D E L I C I T A Ç Ã O** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA | Nº PROCESSO | MODALIDADE/Nº |
| **01/03/2023** | **0022/2023** | **DISP. Nº 0007/2023** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PROTEC COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE SAUDE LTDA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANEXO | LOTE | ITEM | CÓD. | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | UNID | QUANTIDADE | MARCA  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
| I | 1 | 1 | 35326 | BOBINA VCA VALVULA PNEUMATICA ALI COMPRESSOR/VALVULA DE RETENÇÃO/VALVULA DE ALIVIO | UN | 1,00 |   | 350,00 | 350,00 |
| I | 1 | 2 | 35328 | PEDAL 7 VIAS CAD SYNCRUS G1/G2 NEW-GNATUS 41000001062 | UN | 2,00 |   | 1.150,00 | 2.300,00 |
| I | 1 | 3 | 35329 | PLACA RAIO-X PERIOPICAL DE CCOLUNA, PROCION, 70KV, 127V. | UN | 1,00 |   | 1.890,00 | 1.890,00 |
| I | 1 | 4 | 35327 | SERINGA TRIPLICE+2 PONTAS | UN | 1,00 |   | 350,00 | 350,00 |
| I | 1 | 5 | 35330 | VALVULA REG. DE AR DO RESERVATORIO DE ÁGUA | UN | 1,00 |   | 280,00 | 280,00 |
| VALOR TOTAL | **5.170,00** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOCAL DA ENTREGA:** A entrega dos Materiais será conforme descrição no termo de referência, devendo ser efetuada no Almoxarifado Central, localizado na Avenida Abílio Espíndola Sobrinho, nº 570, Jardim Seriema, Coronel Sapucaia – MS, obedecendo aos critérios de aceitação e conforme Autorização de Fornecimento, onde serão conferidas conforme as especificações. **PRAZO DE ENTREGA: O prazo máximo de entrega e instalação é de 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da Autorização de Fornecimento definido pela Contratante**.Os MATERIAIS poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes no termo de referência e na proposta de preços, devendo ser substituídos no prazo de 05 dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo para Contratante, e aplicação das penalidades cabíveis.**DAS PENALIDADES:** sem prejuízo das demais penalidades na lei federal nº 8.666/93, será aplicada multa moratória de 0,5% (meio por cento) por dia, sobre o valor da despesa, se houver atraso injustificado na entrega do produto.Vencido o prazo proposto e não sendo cumprido o objeto, ficará o órgão comprador liberado para se achar conveniente, anular a nota de empenho ou rescindir o contrato e aplicar a sanção cabível e convocar se for o caso, outro fornecedor, observada a ordem de classificação, não cabendo ao licitante inadimplente direito de qualquer reclamação.Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do fornecimento não realizado, caso haja recusa na execução do serviço licitado, independentemente de multa moratória.O valor da multa aplicada deverá ser recolhido à tesouraria da Prefeitura Municipal de Coronel Sapucaia/MS, dentro do prazo de 03 (três) dias úteis, após a respectiva notificação. **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** o pagamento será efetuado no prazo de 30 (trinta) dias úteis da data de apresentação dos documentos de cobrança/NF, desde que a totalidade do objeto contratado tenha sido executada, atestada e aprovada pelo Contratante. O pagamento será efetuado na conta corrente da Contratada através de Ordem Bancária.**FUNDAMENTO LEGAL: LEI FEDERAL 8.666/93** **PROCESSO Nº 022/2023****MODALIDADE: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 007/2023****DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:****2 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****07 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA****07.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE****10.301.1100.2-134 BLOCO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA****3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO****1.600.3110-000 FICHA: 254****R$ 5.170,00****A Nota Fiscal deverá conter:**1. **Número do Processo**
2. **Razão social**
3. **Endereço**
4. **CNPJ**
5. **Número da Autorização de Compra.**

**OBS: Não será aceito Nota Fiscal com rasura ou emendas*.*****EMITIDO POR: RECEBIDO POR:** **NAJLA MARIENNE SCHUCK MARIANO**  **Secretária Municipal de Saúde PROTEC COM. E MAN. DE EQUIP. DE SAÚDE LTDA**  **Contratante CPF: 041.308.569-44** **Contratada**TESTEMUNHAS:

|  |  |
| --- | --- |
| ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ NOME: Alícia Raquel Medina  CPF nº 019.942.651-16 |  NOME: Karin Araújo Zarate CPF nº 029.820.731-10 |

 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

 |
|  |