|  |  |
| --- | --- |
| **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 002/2023**  **DATA DA EMISSÃO: 08/02/2023** |
| **FORNECEDOR:** DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA  **ENDEREÇO:** Rua Anne Frank, 5223, Boqueirão  **CEP:** 81.730-010  **CIDADE:** Curitiba/PR  **CNPJ:** 02.477.571/0001-47 | |
| **OBJETO:** AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MATERIAL DE INSUMO PARA CONSUMO ODONTOLÓGICO.  **Art. 24 - É dispensável a licitação: Inciso IV nos casos de emergencia ou de calaminadadepública, quando caracterizada urgencia de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos oi particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa e para as parcelas de obras e serviços qie possam ser concluidas no prazo de 180 (cento e oitenta) dias consecutivos e ininterruptos, contados da ocorrencia de emergencia ou calamindade, vedada a prorrogação dos respectivos contratos.**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **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 | | | | | | **08/02/2023** | | | | **0009/2023** | **DISP. Nº 0002/2023** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | ANEXO | LOTE | ITEM | CÓD. | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | UNID | QUANTIDADE | MARCA | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | | I | 1 | 2 | 20812 | AGULHA GENGIVAL 30G CURTA: 25MM. \* PADRÃO INTERNACIONAL DE COMPRIMENTO DE CÂNULAS. \* PAREDE DA CÂNULA DE MENOR ESPESSURA AUMENTANDO AS DIMENSÕES INTERNAS DA AGULHA PROPORCIONANDO MENOR TRAUMA E MAIOR CONFORTO.  \* SILICONIZADAS E ESTERILIZADAS.  \* BISEL TRIFACETADO.  \* AÇO INOXIDÁVEL. CAIXA CONTENDO 100 UNIDADES | CX | 50,00 |  | 37,50 | 1.875,00 | | I | 1 | 3 | 20547 | ANESTÉSICO CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA A 30MG/ML COM HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 0,04MG/ML COM 50 CARPULES DE PLÁTICO CONTENDO 1,8ML CADA. | UN | 100,00 |  | 80,00 | 8.000,00 | | I | 1 | 4 | 20559 | BANDA MATRIZ DE AÇO 0,4 MM | UN | 50,00 |  | 2,79 | 139,50 | | I | 1 | 5 | 25397 | CIMENTO PROVISÓRIO A BASE DE OXIDO DE ZINCO E EUGENOL KIT PÓ E LIQUIDO | UN | 15,00 |  | 29,90 | 448,50 | | I | 1 | 6 | 20781 | COMPRESSAS DE GAZE HIDRÓFILA COM 8 CAMADAS, 5 DOBRAS, 11 FIOS, 100% ALGODÃO, CONTENDO 500 UNIDADES, DIMENSÃO FECHADA, 7,5 CM X 7,5CM , ABERTA 15 CM POR 30 CM. | UN | 50,00 |  | 21,90 | 1.095,00 | | I | 1 | 7 | 35317 | ESPELHO INTRABUCAL NUMERO 05 | UN | 50,00 |  | 2,90 | 145,00 | | I | 1 | 8 | 20476 | KIT IONÔMERO DE VIDRO, CONTENDO 1 FRASCO DE CIMENTO EM PÓ COM 10 G, 1 FRASCO DE ACIDO POLIACRÍLICO, 1 DOSADOR E BLOCO DE ESPATULAÇÃO NA COR A3 | UN | 30,00 |  | 48,00 | 1.440,00 | | I | 1 | 10 | 35318 | LAMINA DE BISTURI Nº 12. | UN | 100,00 |  | 0,27 | 27,00 | | I | 1 | 11 | 03381 | RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 GRS. COR A3,5 | UN | 12,00 |  | 13,15 | 157,80 | | I | 1 | 12 | 13037 | RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL 4 GRS. COR A3. | UN | 12,00 |  | 13,15 | 157,80 | | I | 1 | 13 | 20817 | RESINA COMPOSTA MICROHIBRIDA DE VISCOSIDADE MÉDIA (FLOW) COR A2. É UTILIZADA PARA RESTAURAÇÃO DE PREPAROS POUCO INVASIVOS, SELANTE DE FÓSSULAS E FISSURAS, BASE/FORRAMENTO SOB RESTAURAÇÕES DIRETAS, PREPAROS EM TÚNEL, FORRAMENTO RADIOPACO DE CAVIDADES, REPARO DE DEFEITOS DE ESMALTE E RESTAURAÇÕES DE DENTES DECÍDUOS, REPARO EM RESINA COMPOSTA, COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS, RESTAURAÇÕES CLASSE III E V E LESÕES CERVICAIS NÃO CARIOSAS. SERINGA DE 2 G E 5 PONTEIRAS DESCARTÁVEIS. | UN | 9,00 |  | 17,60 | 158,40 | | I | 1 | 14 | 25420 | ROLETE DE ALGODÃO COM 100 UN | UN | 108,00 |  | 2,12 | 228,96 | | I | 1 | 15 | 13044 | SUGADOR DESCARTÁVEL, EMBALAGEM COM 40 UNIDADES. | UN | 108,00 |  | 6,50 | 702,00 | | VALOR TOTAL | | | | | | | | **14.574,96** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **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 009/2023**  **MODALIDADE: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 002/2023**  **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$ 14.574,96**  **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 VALTER ELISBÃO GARCIA DONINI**  **Secretária Municipal de Saúde Dental Med Sul ARTIGOS Odontológicos LTDA**  **Contratante CPF: 099.338.249-53**  **Contratada**  TESTEMUNHAS:   |  |  | | --- | --- | | ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­  NOME: Alícia Raquel Medina  CPF nº 019.942.651-16 | NOME: Karin Araújo Zarate  CPF nº 029.820.731-10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  | | | | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | | | | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | | | | | |
|  | |