|  |  |
| --- | --- |
| **Prefeitura Municipal de Coronel Sapucaia/MS****Av. Abílio Espíndola Sobrinho nº 570 – Jardim Seriema, CEP 79.999-000****CNPJ/MF: 01.988.914/0001-75** | **AUTORIZAÇÃO DE COMPRA Nº 009/2023****DATA DA EMISSÃO: 17/05/2023** |
| **FORNECEDOR: PAULO SÉRGIO FIORI****ENDEREÇO:** Rua BASTAZAR SALDANHA DERZI, 189, CENTRO**CEP:** 79.995-000**CIDADE:** Coronel Sapucaia/MS**CNPJ:** 15.192.097/0001-59 |
| **OBJETO:** AQUISIÇÃO DE COLCHÕES (175X83, ESPUMA D28, COM CAPA DE NAPA OU CORINO) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL 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 |
| **17/05/2023** | **0063/2023** | **DISP. Nº 0026/2023** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAULO SERGIO FIORI 95436421172** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANEXO | LOTE | ITEM | CÓD. | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | UNID | QUANTIDADE | MARCA  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
| I | 1 | 1 | 35808 | COLCHÃO SOBRE MEDIDA 175 X 83ESPUMA D28COM CAPA DE NAPA OU CORINA | UN | 20,00 |   | 610,00 | 12.200,00 |
| VALOR TOTAL | **12.200,00** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 é de 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da Autorização de Fornecimento definido pela Contratante**.Os COLCHÕES 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 03 (três) 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, 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 063/2023****MODALIDADE: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 026/2023****DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:****3 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL****08 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL****08.04 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL****08.243.1000.2-129 BLOCO DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTACOMPLEXIDADE – CRIANÇA/ADOLESCENTE****3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO****1.660.0000-000****R$ 12.200,00 FICHA: 354****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:** **IVONE PAETZOLD SOARES****SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL****CONTRATANTE****PAULO SÉRGIO FIORI****CNPJ: 15.192.097/0001-59****CONTRATADA**TESTEMUNHAS:

|  |  |
| --- | --- |
| ­­­­­­­­­ NOME: Géssica Scarco CPF nº 019.942.651-16 |  NOME: Karin Araújo Zarate CPF nº 029.820.731-10 |

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

 |
|  |