|  |  |
| --- | --- |
| **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 012/2023****DATA DA EMISSÃO: 27/06/2023** |
| **FORNECEDOR:** JARAGUÁ MERCANTIL LTA EPP**ENDEREÇO:** Rua Cerejeira, 63, Jardim Queiroz**CEP:** 86.192-220**CIDADE:** Cambé/PR**CNPJ:** 13.390.706/0001-59 |
| **OBJETO:** AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO PARA UNIDADE 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 |
| **27/06/2023** | **0074/2023** | **DISP. Nº 0030/2023** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **JARAGUÁ MERCANTIL LTDA - EPP** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANEXO | LOTE | ITEM | CÓD. | ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | UNID | QUANTIDADE | MARCA  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
| I | 1 | 1 | 35802 | BALANÇO PARA TREINO DE EQUILIBRIO | UN | 1,00 |   | 416,50 | 416,50 |
| I | 1 | 2 | 35801 | BOSO BALL T19 | UN | 1,00 |   | 758,20 | 758,20 |
| I | 1 | 3 | 35799 | DISCO PILATES EQUILIBRIO INFLAVEL BALANCE | UN | 1,00 |   | 221,00 | 221,00 |
| I | 1 | 4 | 35798 | DISCO PROPRIOCEPTIVO EQUUILIBRIO INFLAVEL | UN | 1,00 |   | 221,00 | 221,00 |
| I | 1 | 5 | 35796 | FAIXA ELASTICA | UN | 1,00 |   | 510,00 | 510,00 |
| I | 1 | 6 | 35800 | RAMPA DE ALONGAMENTO DE PANTURRILHA | UN | 1,00 |   | 151,30 | 151,30 |
| I | 1 | 7 | 35804 | SHAKER NEW APARELHO PARA FISIOTERAPIA RESPIRATORIA | UN | 1,00 |   | 60,00 | 60,00 |
| I | 1 | 8 | 35803 | TABUA DE EQUILIBRIO E PROPRIOCEPÇÃO PARA FISIOTERAPIA | UN | 1,00 |   | 183,60 | 183,60 |
| I | 1 | 9 | 35797 | TABUA DE EQUILIBRIO PARA PROPRIOCEPÇÃO EM FISIOTERAPIA | UN | 1,00 |   | 363,80 | 363,80 |
| VALOR TOTAL | **2.885,40** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **LOCAL DA ENTREGA:** A entrega do Objeto 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**.O produto poderá ser rejeitado, 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 (cinco) dias úteis, 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 ADMINISTRATIVO Nº 074/2023****MODALIDADE: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 030/2023****DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**2 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE07 SECRETRAIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA07.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE10.301.1100.2-134 BLOCO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO2.632.0000-000 FICHA: 538R$ 2.885,40**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 JOSÉ LAÉRCIO VITTENI** **CPF: 363.810.129-00** **Contratante Contratada**TESTEMUNHAS:

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

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

 |
|  |