



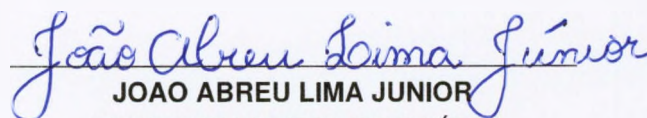
DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

A Comissão Especial de Dispensa de Licitação do(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** da Prefeitura de Boa Viagem/Ce. no uso de suas atribuições legais e considerando parecer favorável da Procuradoria Geral do Município desta prefeitura o que consta do presente **Processo Administrativo nº 2020.06.01.1 - DL**, vem emitir a presente **DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO**, fundamentada no **ARTIGO 24 INCISO IV** da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, visando a **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO E INDIVIDUAL -EPIS PARA UTILIZAÇÃO DOS COLABORADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE DISTRIBUÍDOS NOS POSTOS DE SAÚDE NAS ATIVIDADES ROTINEIRAS E ATENDIMENTOS AOS MUNICÍPIOS DE BOA VIAGEM, PARA O ENFRENTAMENTO E COMBATE AO COVID -19**, tudo em conformidade com o **Projeto Básico nº 060115040001**, anexado ao processo, e demais documentos constantes dos autos, conforme abaixo:

- **Fornecedor: QUIMIFORT COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS E LABORATORIAL EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, sediada a **RUA SAO RAIMUNDO (CAMBEBA), 1746, CAMBEBA, Fortaleza - Ceará, CEP: 60822-185**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **41.654.740/0001-29** VALOR TOTAL R\$ 91.250,00(NOVENTA E UM MIL, DUZENTOS E CIQUENTA REAIS);
- **Fornecedor: VIA MEDICAMENTOS COMERCIO E CONSULTORIA EM SAÚDE LTDA** pessoa jurídica de direito privado, sediada a **RUA 103 LT 14-15-16, CONJ.GAMA, Icó - Ceara, CEP: 63.430-000**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.495.121/0001-05; VALOR TOTAL R\$ 8.685,00(OITO MIL, SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS)
- **Fornecedor: DINAMICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, sediada a **RUA AMADEU FURTADO Nº. 994, PARQUELÂNDIA Fortaleza - Ceará, CEP: 60.450-130**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº **09.423.609/0001-48** VALOR TOTAL R\$ 20.274,00(VINTE MIL DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS)
- **Vigência da Contratação: 90(NOVENTA) DIAS.**
- **Valor Global da Contratação: R\$ 120.209,00 (CENTO E VINTE MIL, DUZENTOS E NOVE REAIS).**

Assim, nos termos do Art. 26 da Lei Federal nº 8.666/93, alterada e consolidada, vimos comunicar ao Ordenador de Despesa da **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** de Boa Viagem, da presente declaração, para que proceda, se de acordo, a devida ratificação.

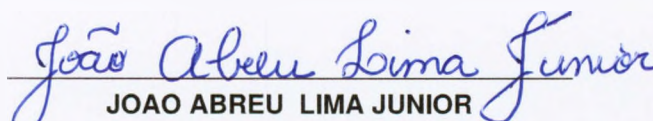
Boa Viagem, 02 de Junho de 2020.


JOAO ABREU LIMA JUNIOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DA DECLARAÇÃO DE DISPENSA

CERTIFICO, para os devidos fins, especialmente em atendimento ao Disposto na Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores, que a Declaração de Dispensa do Processo de Dispensa de licitação tombado sob o nº **2020.06.01.1 - DL**, foi afixada no Quadro de Avisos e Publicações Legais (flanelógrafo) da Prefeitura Municipal de Boa Viagem, conforme estabelece a Lei Orgânica do Município, respeitando dessa forma, o princípio da publicidade dos atos públicos.

Boa Viagem, 02 de Junho de 2020.


JOAO ABREU LIMA JUNIOR
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE