



Comprovante de Publicação

Nº: **25475**

Data/Hora Veiculação: **12/05/2015 16:20**

Ato: **TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 019/2015 - PROCESSO 5430/2015**

Assunto: **FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO**

Tipo: **Termo de inexigibilidade ou dispensa**

Órgão 1: **Prefeitura do Município**

Órgão 2: **Secretaria Municipal de Saúde**

Ementa: **Fornecimento de Medicamento OMALIZUMABE (XOLAIR) 150MG – AUTOS Nº 3678-05.2015.8.16.0025.**

Identificação: **1560/2015**

Data Publicação : **13/05/2015**

**Completo**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA Procuradoria Geral Do Município

\_\_\_\_\_ TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 19/2015 Processo nº 5430/2015 Interessado: Secretaria Municipal da Saúde Assunto: Fornecimento de Medicamento OMALIZUMABE (XOLAIR) 150MG ? AUTOS Nº 3678-05.2015.8.16.0025 Valor Total: O CONTRATANTE pagará em razão da fiel execução dos serviços contratados, a quantia global de R\$ 4.256,70 (quatro mil, duzentos e cinquenta e seis reais e setenta centavos). Prazo de execução: Imediatamente, após a emissão da Nota de Empenho. Forma de Pagamento: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias corridos contados da apresentação da Nota Fiscal devidamente auditada pela Secretaria Municipal de Saúde. Contratada: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA. Fundamento: Art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93, bem como suas alterações posteriores. Prefeitura do Município de Araucária, 08 de maio de 2015. ROGÉRIO DONATO KAMPA Secretário Municipal da Saúde PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA Procuradoria Geral Do Município

\_\_\_\_\_ TERMO DE RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 19/2015 Ratifico a Dispensa de Licitação, objeto do Processo de Dispensa de Licitação nº 5430/2015, para eficácia do ato, nos termos do Artigo 24, IV da Lei nº 8.666/93, e alterações posteriores. Prefeitura do Município de Araucária, 08 de maio de 2015. OLIZANDRO JOSÉ FERREIRA Prefeito Municipal ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ v2, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2015.05.12 15:05:58 -0300