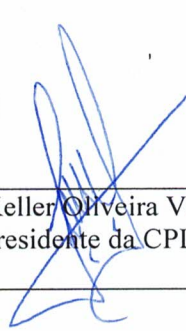
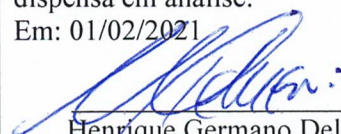
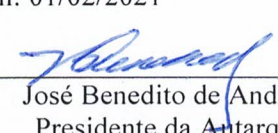




**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BOM**  
**Estado do Paraná**  
**Autarquia Municipal de Saúde, Avenida Goiás, 165 – Fone: 3468-1142**  
**saude@riobom.pr.gov.br**

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DISPENSA DE LICITAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Indicação da Dotação</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Nº. 008/2021                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESP: 828 DOT: 06.01.0010.30200152.040.3.3.90.30.22.00.00FR: 303                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <b>FUNDAMENTAÇÃO LEGAL</b><br>Lei nº. 8.666/93 Art. 24, inciso II e suas posteriores alterações.                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Contratante:</b> Autarquia Municipal de Saúde de Rio Bom.                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Data:</b> 01/02/2021                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Objeto:</b> aquisição de materiais de consumo para o polimento da frota de veículos da Autarquia Municipal de Saúde.                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Previsão legal:</b> Lei nº. 8.666/93 Art. 24, inciso II.                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Fornecedor:</b> G. K. FAVERO – PRODUTOS – ME.                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>CNPJ:</b> 27.589.982/0001-55.                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Endereço:</b> Av. Juscelino Kubitschek nº 3868.                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Cidade:</b> Londrina, CEP 86.010-540.                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Fundo do objetivo:</b> aquisição de materiais de consumo para o polimento da frota de veículos da Autarquia Municipal de Saúde.                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Valor Total: R\$ 1.359,00 (Mil trezentos e cinquenta e nove reais).                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>Termo Contratual</b><br>( ) Sem instrumento<br>(x) Contrato                                                                                                                                                                        | <b>Cadastro de fornecedor</b><br>(x) Cadastrado<br>( ) Não cadastrado                                                                                                                                                                                                                 | <b>Forma de pagamento:</b><br>A vista, conforme recebimento.                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Justificativa de escolha do fornecedor:</b> Por ter apresentado menor preço entre os pesquisados e estar de acordo com Art. 24, II da Lei 8.666/93.                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Justificativa de aceitação de preço:</b> O preço proposto pelo proponente encontra em patamares justos e compatíveis com o mercado.                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>Análise da comissão de licitação:</b><br>De Acordo,<br><br>Em: 01/02/2021<br><br><br>_____<br>Fred Keller Oliveira Verolla<br>Presidente da CPL | <b>Análise Jurídica:</b><br>Uma vez tendo se observado os ditames legais, merece ratificação a dispensa em análise.<br>Em: 01/02/2021<br><br>_____<br>Henrique Germano Delben<br>Assessor Jurídico | <b>Ratificação do Presidente da Autarquia Municipal:</b><br>RATIFICO a presente dispensa de licitação, com fulcro nos pareceres e na lei.<br>Em: 01/02/2021<br><br>_____<br>José Benedito de Andrade<br>Presidente da Autarquia Municipal de Saúde |  |