

	<p>Estado de Santa Catarina</p> <p><b>MUNICÍPIO DE ÁGUAS FRIAS</b></p> <p>Departamento de Licitação</p> <p><b>CNPJ: 95.990.180/0001-02</b></p> <p>Rua Sete de Setembro, 512 – Centro</p> <p>Águas Frias – SC, CEP 89.843-000</p> <p>Fone/Fax (49) 3332-0019</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 56/2017**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 12/2017**

**1 - DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO:**

Justifica-se a presente Dispensa por se tratar de contratação de prestação de serviços do Consórcio Intermunicipal. A referida Dispensa está amparada pela Lei Federal nº8.666/93 artigo 24 inciso XXVI, Contrato de Rateio nº003/2016 e 054/2016 e Lei Federal nº11.107/2005 artigo 2º §1º inciso III

**2 - DESCRIÇÃO DO OBJETO:**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE SAÚDE, para a população do Município de Águas Frias em conformidade com o Termo de Aditivo nº11/2017 do Contrato de Rateio nº155/2016

**3 - EXECUTOR:**

Fornecedor: CNPJ/CPF:  
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO OESTE DE SANTA CATARINA  
 01.336.261/0001-40

**4 - RAZÃO DA ESCOLHA:**

Por atender as exigências da Lei 8.666/93, e Por atender as exigências da Lei 8.666/93 artigo 24 inciso XXVI, e por se tratar de Consórcio Intermunicipal que atende as necessidades do Município de Águas Frias - SC. .

**5 - PREÇO:**

R\$112.000,00 (cento e doze mil reais)

**6 - JUSTIFICATIVA DO PREÇO:**

Valor definido pelo Prefeito Sr. Ricardo Rolim de Moura e o Secretário Municipal da Saúde Sr. Gilmar Gonçalves da Silva em conformidade com o Termo de Aditivo nº11/2017 ao Contrato Rateio nº155/2016

	Estado de Santa Catarina
	<b>MUNICÍPIO DE ÁGUAS FRIAS</b>
	Departamento de Licitação
	CNPJ: 95.990.180/0001-02
	Rua Sete de Setembro, 512 – Centro
Águas Frias – SC, CEP 89.843-000	
Fone/Fax (49) 3332-0019	

#### **7 - REGULARIDADE COM A SEGURIDADE SOCIAL E AO FGTS:**

- a) Apresentou Certidão Negativa de Débito (CND) do INSS com validade até:06/12/2017 .
- b) Apresentou Certificado de Regularidade de situação do FGTS, com valide até: 16/09/2017

Águas Frias, em, 24 de agosto de 2017

---

**RICARO ROLIM DE MOURA**  
**Prefeito**

#### **8 - DESPACHO FINAL**

Referente a realização da despesa independente de Licitação, com fundamento nos motivos expostos acima e de acordo com as justificativas e fundamentações apresentadas, RATIFICO e AUTORIZO a realização da despesa por Inexigibilidade de Licitação, em conformidade com o artigo 26 da Lei Federal nº8.666/93 e alterações posteriores.

Águas Frias, em 24 de agosto de 2017.

---

**RICARDO ROLIM DE MOURA**  
**Prefeito**