**PROCESSO Nº39 /2018**

**INEXIGIBILIDADE Nº8/2.018**

**1 - DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO:**

Foi realizado Edital de Credenciamento nº03/2017 para credenciamento de interessados em prestar serviços para procedimentos cirúrgicos para os munícipes de Município de Águas Frias que necessitam de tais procedimentos. Em conformidade com a Lei Federal nº8.666/93 artigo 25 é inexigível licitação quando houver inviabilidade de competição

**2 - DESCRIÇÃO DO OBJETO:**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, em conformidade com o Edital de Credenciamento nº03/2017

**3 - EXECUTOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| FORNECEDOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DE PINHALZINHO | CGC.: 83.297.739/0001-34 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENDEREÇO: Avenida Belo Horizonte | CIDADE: PINHALZINHO | U.F.: SC |

**4 - RAZÃO DA ESCOLHA:**

Realizado o Edital de Credenciamento nº03/2017, empresa foi a primeira interessada em credenciar-se e estava apta para prestação de serviços com procedimento cirúrgicos por ora solicitados pelo Fundo Municipal de Saúde

**5 - PREÇO:**

R$3.200,00 (Três mil e duzentos reais)

**6 - JUSTIFICAÇÃO DO PREÇO:**

O preço proposto no Edital de Credenciamento nº03/2017 foi baseado em pesquisa prévia ao Edital de Credenciamento pelo Fundo Municipal de Saúde

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

a) Apresentou Certidão Negativa de Débito (CND) do INSS com validade até 02/07/2018.

b) Apresentou Certificado de Regularidade do FGTS, com validade até 21/05/2018

Em, 25 de abril de 2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICARDO ROLIM DE MOURA**

**Prefeito Municipal**

**8 - DESPACHO FINAL**

Em conformidade com o Edital de Credenciamento nº03/2017 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 25 de abril de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICARDO ROLIM DE MOURA**

**Prefeito Municipal**