**PROCESSO Nº109 /2022**

**INEXIGIBILIDADE Nº13/2.022**

**1 - DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO:**

Foi realizado Edital de Credenciamento nº04/2021 para credenciamento de interessados em prestar serviços para procedimentos cirúrgicos para os munícipes 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:**

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, para atendimento das demandas do Fundo Municipal de Saúde conforme edital de credenciamento 04/2021

**3 - EXECUTOR:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENDEREÇO: **AV. BELO HORIZONTE** | CIDADE: PINHALZINHO | U.F.: SC |

**4 - RAZÃO DA ESCOLHA:**

Realizado o Edital de Credenciamento nº04/2021, 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$6.847,50 ( seis mil oitocentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos)

**6 - JUSTIFICAÇÃO DO PREÇO:**

O preço proposto no Edital de Credenciamento nº04/2021 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 30/09/2022.

b) Apresentou Certificado de Regularidade do FGTS, com validade até 25/08/2022

Em, 05/08/22

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LADIR ZANELLA PATEL**

**SEC. DE SAÚDE**

**8 - DESPACHO FINAL**

Em conformidade com o Edital de Credenciamento nº 04/2021 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 25 da Lei Federal nº8.666/93 e alterações posteriores.

**Águas Frias, em 5 de agosto de 2022.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LUIZ JOSÉ DAGA**

**Prefeito**