Ofício nº 33/2016

Manfrinópolis, em 01/11/2016.

De: Secretaria Municipal de Saúde

Para: PREFEITO MUNICIPAL

Pelo presente solicitamos a Vossa Excelência a competente autorização para a **Contratação de empresa para fornecimento de profissional de enfermagem para prestação de 40 horas semanais junto a Secretaria Municipal de Saúde de Manfrinópolis,** mediante processo de dispensa de licitação, para fins de atendimento as necessidades do Município.

O custo máximo estimado importa em um valor unitário de R$ **7.400,00 (Sete Mil e Quatrocentos Reais) referente ao objeto do presente processo de Dispensa de licitação,** os valores de referencia foram obtidos através de orçamentos prévios e o prazo para a entrega dos materiais será de 02 Meses após data da assinatura da homologação.

Atenciosamente,

_____

Adelar Guimarães da Silva
Secretaria Municipal de Saúde

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Considerando a necessidade de revisão dos débitos e dívidas do Município, diante da relevância Da aquisição, ***DEFIRO*** o pedido ora formulado, encaminhe-se ao Departamento Contábil para verificação de dotação orçamentária, bem como ao Departamento Jurídico para emissão de Parecer.

Encaminhar à Divisão de Licitações para cotação de preços e formalização do contrato e, em trânsito direto a Secretaria de Administração e Finanças para empenho e demais formalidades nos termos da lei.

Atenciosamente,

Manfrinópolis, em 01/11/2016.

CLAUDIO GUBERTT
Prefeito Municipal

Oficio nº **33/2016** – DC

Manfrinópolis, em 01/11/2016

DE: **DEPTO. DE CONTABILIDADE.**

PARA: **PREFEITO MUNICIPAL**

Prezado Senhor:

Em atenção ao oficio nº**33/2016** expedido em 01/11/2016 da referida Secretaria e termo de autorização expedido por Vossa Senhoria em 01/11/2016, informamos a existência de previsão de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes da contratação da empresa constantes do ofício número supra, sendo que o pagamento será efetuado através da seguinte Dotação Orçamentária:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA ESTA LICITAÇÃO

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2016	1080	04.002.10.301.1001.2017	303	3.3.90.39.00.00	Do Exercício

Cordialmente,

Isabel Carolina Mochnacz Cambruzzi
CRC/PR 066669/P
Contadora

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº**286/2016/2016**

DISPENSA Nº 33/2016

Pelo presente instrumento de **cotação de preços, atesto o recebimento do pedido de Contratação de empresa para fornecimento de profissional de enfermagem para prestação de 40 horas semanais junto a Secretaria Municipal de Saúde de Manfrinópolis**.

Data da Solicitação: 01/11/2016

Empresa: VITAL LIFE CLINICA DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM E FISIOTERAPIA LTDA - ME.

Endereço: RUA LONDRIANA, 685 - CEP: 85605030 - BAIRRO: VILA NOVA CIDADE/UF: Francisco Beltrão/PR.

CNPJ: 26.410.630/0001-28

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: RODRIGO FOGAÇA DA SILVA

LOTE: 1 - Lote 001						
Item	Código do serviço	Nome do serviço	Qtd	Unid	Preço máximo	Preço máximo total
1	4631	Serviços profissionais de enfermagem na forma presencial Serviços profissionais de enfermagem na forma presencial com carga horária de 40 horas semanais junto a Secretaria Municipal de Saúde.	2,00	MÊS	3.700,00	7.400,00
TOTAL						7.400,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 60

PRAZO DE EXECUÇÃO: 02 Meses

ASSINATURA:

_____

CLAUDIO GUBERTT
Prefeito Municipal

TERMO DE CONTRATAÇÃO Nº 33/2016

O **MUNICÍPIO DE MANFRINÓPOLIS – PR** torna público, nos termos do **art. 24, inciso II** da Lei 8.666/93 de 21.06.93, que reconhece a dispensa de licitação para a **Contratação de empresa para fornecimento de profissional de enfermagem para prestação de 40 horas semanais junto a Secretaria Municipal de Saúde de Manfrinópolis. .**

Manfrinópolis, em 01/11/2016.

Tiago Custin Nesi
Presidente da Comissão de Licitação

JOZINEI DOS SANTOS
Membro da Comissão de Licitação

Susana Francisconi
Membro da Comissão de Licitação

Ratifico a Dispensa conferida nos termos acima.

_____
CLAUDIO GUBERTT
Prefeito Municipal