

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PINHALZINHO  
Av. Belém, 353, Centro – CEP 89870-000 – Pinhalzinho – SC  
Fone: (0\*\*49) 3366-6640 CNPJ: 09.129.733/0001-03

Estado de Santa Catarina  
Prefeitura Municipal de Pinhalzinho

**CERTIDÃO**

Certifico que este documento foi publicado conforme Lei Mun. N.º 1402/01  
Pinhalzinho 5/1/2015

Secretaria de Administração e Planejamento

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 002/2015

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 002/2015

**Ata de Dispensa de Licitação**

**Objeto:** Contratação em **caráter Emergencial**, de profissional da área médica "Clínico Geral" para atendimento nas Unidades de Saúde do Município por 40 horas semanais.

**Órgão solicitante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Justificativa da contratação e necessidade dos serviços médicos:**

A contratação em caráter emergencial se faz necessária, devido ao pedido de exoneração efetuado pelos profissionais médicos ACT's, para fins curso de residência médica e de que os médicos classificados no processo seletivo vigente não estão assumindo vaga antes do resultado das seleções para residência, desta forma se faz necessária a contratação para evitar o desatendimento à população do município.

**Modalidade de licitação:** Dispensa de Licitação.

**Fundamentação Legal:** artigo 24 Inciso IV da Lei 8.666/93.

*Artigo 24 - É dispensável a licitação:*

*IV - nos casos de emergência ou de calamidade pública, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa e para as parcelas de obras e serviços que possam ser concluídas no prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias consecutivos e ininterruptos, contados da ocorrência da emergência ou calamidade, vedada a prorrogação dos respectivos contratos;*

**Contratado:** BUCAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

**Valor:** R\$: 34.613,56

**Condições de pagamento:** Mensal.

**Dotação Orçamentária:**

11.01.2.032.3.3.90.39.50.00.00.00 (24/2015)

**Vigência:** 05/01/2015 a 28/02/2015

Foram anexos ao processo os seguintes documentos:

11

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PINHALZINHO**  
Av. Belém, 353, Centro – CEP 89870-000 – Pinhalzinho – SC  
Fone: (0\*\*49) 3366-6640 CNPJ: 09.129.733/0001-03

- ✓ Comunicação interna 003/2015;
- ✓ Solicitação de Serviços;
- ✓ Solicitação de Abertura de Licitação/dispensa;
- ✓ Parecer Contábil
- ✓ Autorização para abertura de processo administrativo de licitação/dispensa;
- ✓ Parecer Jurídico;
- ✓ Termo de Homologação;
- ✓ Autorização de Fornecimento;
- ✓ Contrato administrativo nº 002/2015;
- ✓ Certidão Negativa Federal;
- ✓ Certidão Negativa Estadual;
- ✓ Certidão Negativa FGTS;
- ✓ Publicação (*Mural Público e Web*).

Pinhalzinho, SC, 05 de Janeiro de 2015.

  
**Aida da Silva**  
**Secretária Municipal de Saúde**