



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

Lei Municipal nº. 563/2015

Quarta-feira, 28 de agosto de 2024

Ano X • Nº 1.896 • Prefeitura Municipal de Guarai/TO

SUMÁRIO

ATOS DA CHEFE DO PODER EXECUTIVO 01

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 01

ATOS DA CHEFE DO PODER EXECUTIVO

PORTARIA DE DIÁRIA Nº 227/2024 DE 26 DE AGOSTO DE 2024

“AUTORIZA O PAGAMENTO DE DIÁRIA A SERVIDOR, QUE ESPECIFICA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.”

A **PREFEITA MUNICIPAL DE GUARAI**, Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições legais e constitucionais e, considerando o que dispõe a Lei Municipal nº 006/2000 e o Decreto Municipal nº 1.772/2023;

RESOLVE

Art. 1º. AUTORIZAR o pagamento de diária ao servidor **José Humberto Lemos**, matrícula funcional nº 1062, para participar do evento: Oficina Rotinas e Funcionamentos do Serviço de Inspeção Municipal, SUSAF-TO, no dia 29 de agosto, na cidade de Palmas - TO, para cobrir despesas com alimentação, equivalente a $\frac{1}{2}$ (meia) diária, no valor de **R\$ 132,00** (cento e trinta e dois reais).

Art. 2º. DETERMINAR que a Tesouraria repasse o valor total ao Servidor conforme consta no art. 1º desta Portaria.

Art. 3º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

PALÁCIO PACÍFICO SILVA, GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL E DO SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS, Estado do Tocantins, aos vinte e seis dias do mês de agosto do ano de 2024.

Riavan Santana Barbosa
Secretário de Administração, Planejamento e Finanças

Maria de Fátima Coelho Nunes
Prefeita Municipal



DIÁRIO OFICIAL

MARIA DE FÁTIMA COELHO NUNES
Prefeita Municipal de Guarai

RIAVAN SANTANA BARBOSA
Secretário Municipal de Administração, Planejamento, Finanças e Habitação

OBEDE ALVES DE OLIVEIRA
Responsável pela edição do Diário Oficial de Guarai

PORTARIA DE DIÁRIA Nº 228/2024 DE 26 DE AGOSTO DE 2024

“AUTORIZA O PAGAMENTO DE DIÁRIA A SERVIDOR, QUE ESPECIFICA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.”

A **PREFEITA MUNICIPAL DE GUARAI**, Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições legais e constitucionais e, considerando o que dispõe a Lei Municipal nº 006/2000 e o Decreto Municipal nº 1.772/2023;

RESOLVE

Art. 1º. AUTORIZAR o pagamento de diária ao servidor **João Nilson Tavares Sousa**, matrícula funcional nº 0288, para participar do evento: Oficina Rotinas e Funcionamentos do Serviço de Inspeção Municipal, SUSAF-TO, no dia 29 de agosto, na cidade de Palmas - TO, para cobrir despesas com alimentação, equivalente a $\frac{1}{2}$ (meia) diária, no valor de **R\$ 156,00** (cento e cinquenta e seis reais).

Art. 2º. DETERMINAR que a Tesouraria repasse o valor total ao Servidor conforme consta no art. 1º desta Portaria.

Art. 3º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

PALÁCIO PACÍFICO SILVA, GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL E DO SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS, Estado do Tocantins, aos vinte e seis dias do mês de agosto do ano de 2024.

Riavan Santana Barbosa
Secretário de Administração, Planejamento e Finanças

Maria de Fátima Coelho Nunes
Prefeita Municipal

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO

CONTRATO N.º 059/2023

Processo: 2783/2023

Pregão Eletrônico: 022/2023

Contratante: Fundo Municipal de Saúde de Guarai - TO

Contratada: MASTER PLACA EIRELI-ME, CNPJ sob nº 07.961.401/0001-57

Objeto: contratação de empresa para eventual aquisição de medicamentos e insulinas remanescentes, destinados aos pacientes e/ou doenças crônicas residentes no município

Signatários: Wellington de Sousa Silva

AILTON NUNES

Data de Assinatura: 26/08/2023.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	Marca	QTD	V. Unid.	V. Total
1	CARTÃO PROGRAMA BOQUINHA DO BEBÊ F20 8,5 X 12, COLORIDO, AP 150	UN	Master Placas	100	0,01	1,43
2	FICHA PARA LEVANTAMENTO EPIDEMIOLÓGICO PAPEL AP 75 GR FORMATO 9 - 22 X 32, EM 01 COR, 100 X 1 - FRENTE E VERSO	BL	Master Placas	10	20,00	200,00
3	FICHA PRONTUÁRIA BOQUINHA DO BEBÊ 29,5 X 21,5 - 50X2 FRENTE E VERSO	BL	Master Placas	1	55,00	55,00



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de chaves Públicas Brasileira - ICP

4	DISTRIBUIÇÃO DE CASOS DE DIARRÉIA POR FAIXA ETÁRIA, PLANO DE TRATAMENTO E PROCEDÊNCIA 29,5 X 21 X 5 FORM 50X1 BRANCO	BL	Master Placas	30	15,00	450,00
5	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE CHIKUNGUNYA 30,5 X 21,5 - 3 VIAS FRENTE E VERSO - 1ª VIA 56 GR BRANCA, 2ª VIA AMARELA 56 GR, E 3ª VIA AZUL 56 GR - 50X3	BL	Master Placas	10	35,00	350,00
6	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO INDIVIDUAL 50X3 COM CARBONO, 1ª VIA 56 GR BRANCA, 2ª VIA AMARELA 56 GR, E 3ª VIA ROSA 56 GR FORMATO 9, 22X32 - FRENTE E VERSO	BL	Master Placas	50	35,00	1.750,00
7	FICHA DE NOTIFICAÇÃO CONCLUSÃO SINAM NUMERADA 50X3 COM CARBONO, 1ª VIA 56 GR BRANCA, 2ª VIA AMARELA 56 GR, E 3ª VIA ROSA 56 GR FORMATO 9, 22X32	BL	Master Placas	50	35,00	350,00
8	FICHA SINAM NUMERADA 21X20,5 EM 03 VIAS FRENTE E VERSO NAS CORES BRANCA, AMARELA E ROSA, 56 GR, FORMATO 9, 22X32 - 50 X 3	UN	Master Placas	1000	1,10	1.100,00
9	CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO PAPEL AP 150, 21X7,5 FRENTE E VERSO EM 01 COR	UN	Master Placas	1000	15,00	15.000,00
10	CADERNETA DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA MASCULINA e/ou FEMININA ATUALIZADA 94 PG COR PAPEL AP 150 5,7 X 18 FRENTE E VERSO	BL	Master Placas	10	35,25	352,50
11	REQUISIÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS PAPEL AP 56 GR FORMATO 9 - 22 X 32 EM 01 COR 100X1	UN	Master Placas	1000	2,97	2.970,00
12	ALVARÁ SANITÁRIO PAPEL AP 120, FORMATO 9 - 21,5 X 31- 1 COR	UN	Master Placas	500	4,90	2.450,00
13	CAPA DE PROCESSO COR VERDE, PAPEL COUCHE 170 FORMATO 4 - 33X48 EM CORES	UN	Master Placas	500	2,50	1.250,00
14	CAPA DE PROCESSO COR VERMELHO, PAPEL COUCHE 170, FORMATO 4 - 33X48 EM CORES	UN	Master Placas	500	2,50	1.250,00
15	CAPA DE PROCESSO COR ROSA, PAPEL COUCHE 170 FORMATO 4 - 33X48 EM CORES	UN	Master Placas	500	2,50	1.250,00
16	ATESTADO PAPEL AP 56 GR FORMATO 18 - 16X22 EM UMA COR, 100X1 - B2 DE CONTROLE DE RECEITA COM CANHOTO - PAPEL SUPER BOND AZUL, FORMATO 18, 16X22 - 100X1	BL	Master Placas	300	18,00	5.400,00
17	BLOCO RECEITUÁRIO AZUL B/C/ NUMERAÇÃO 100X1	BL	Master Placas	300	15,00	4.500,00
18	BLOCO PEDIDO DE EXAME 16X22 - 50X2 - 1ª VIA BRANCA, 2ª VIA AZUL	BL	Master Placas	300	15,00	4.500,00
19	CADERNETA DA GESTANTE 56 PG 21X15 COR 2 GRAMPOS	UN	Master Placas	500	18,00	9.000,00
20	CADERNETA DO IDOSO - PAPEL COUCHE 115 GR - 21X15 - 60 PG - COR 2 GRAMPOS	UN	Master Placas	1.000	25,00	25.000,00
21	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL F9 1/1 AP 75 - E-SUS 100X1 - FRENTE E VERSO	BL	Master Placas	10	18,00	180,00
22	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA FRENTE E VERSO F9 1/1 AP 75 - E-SUS 100X1	BL	Master Placas	5	25,00	125,00
23	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR F9 1/1 AP 75 E-SUS 100X1	UN	Master Placas	5	25,00	125,00
24	FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL F9 1/1 AP 75 - E-SUS FRENTE E VERSO 100 X 1	BL	Master Placas	5	25,00	125,00
25	FICHA DE PROCEDIMENTOS F9 1/1 AP 75 E-SUS 100X1 FRENTE E VERSO	BL	Master Placas	5	25,00	125,00
26	FICHA DE VISITA DOMICILIAR F9 1/1 AP 75 FRENTE E VERSO E-SUS	BL	Master Placas	5	25,00	125,00
27	FOLHA AMBULATORIAL PAPEL AP 56 GR FORMATO 9 - 22X32 EM UMA COR 1X100	BL	Master Placas	400	12,30	4.920,00
28	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROC. AMBULATORIAL PAPEL AP 56 GR FORMATO 9 - 22X32 - 100X1 EM UMA COR	BL	Master Placas	150	12,00	1.800,00
29	RECEITUÁRIO 100X2 COM CARBONO 15,5 X 21,3	BL	Master Placas	1.500	12,67	19.000,00
30	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL DUAS VIAS 1ª VIA BRANCA, 2ª VIA AZUL COM CARBONO, FORMATO 16 X 22 (AUTO COP) 100X2 -	BL	Master Placas	600	18,00	10.800,00
31	REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA - PAPEL AP 56 GR - FORMATO 9 - 22X32 EM UMA COR, 100X1 CARBONADO	BL	Master Placas	100	20,00	2.000,00
32	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO COLO ÚTERO PAPEL AP 75 GR FORMATO 9 - 22X32 EM 01 COR 100X1 FRENTE E VERSO	BL	Master Placas	10	30,00	300,00
33	REQUISIÇÃO DE EXAME MAMOGRAFIA PAPEL AP 75 GR, FORMATO 9 - 22X32 EM 01 COR, 100X1 FRENTE E VERSO	BL	Master Placas	10	30,00	300,00
34	CARTEIRA DO HIPERTENSO E DIABÉTICO - PAPEL AP 150, FORMATO 18, 21X30, FRENTE E VERSO EM UMA COR	UN	Master Placas	500	90,00	450,00

35	FICHA DE CONTINUAÇÃO DE PRONTUÁRIO	UN	Master Placas	500	90,00	450,00
36	PRONTUÁRIO 23 CM X 19 CM FRENTE E VERSO 180 G	UN	Master Placas	1.000	1,40	1.400,00
37	FICHA ESPELHO DA CADERNETA DA GESTANTE - PAPEL COUCHE 115 GR - FRENTE E VERSO - COLORIDA - 21 X 15 CM, 56 PG, GRAMPOS	UN	Master Placas	500	20,00	10.000,00
38	MAPA GERAL DO MUNICÍPIO COLOR PAPEL FOTOGRÁFICO 914 - 91,4 CM X 200 CM	UN	Master Placas	10	70,00	700,00
39	DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE PAPEL AP 75 FORMATO 18, 16X22 EM 01 COR 100X1	BL	Master Placas	100	14,75	1.475,00
40	PASTA COM ORELHA COUCHE 250 G TAM 31X45 ACABAMENTO INCLUSO: ORELHA E JANELA	UN	Master Placas	10.000	2,10	21.000,00
41	REGISTRO DIÁRIO DE UTILIZAÇÃO DO VEÍCULO PAPEL 56 GR, 22X32, 01 VIA, COR BRANCA, 100X1	BL	Master Placas	10	18,00	180,00
42	BLOQUEIO DE CASO UBV (DENGUE) 30 X 21,5 FORM 100X1 BRANCO	BL	Master Placas	30	18,00	540,00
43	FICHA DE RECOLHIMENTO DE ANIMAIS 30X21,5 - 100X1	BL	Master Placas	30	18,00	540,00
44	BOLETIM DE RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO RG-1 - DENGUE - 21 X 31,5 - 100X1	BL	Master Placas	20	18,00	360,00
45	BOLETIM DE RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO RG-2 - DENGUE - 21 X 31,5 - 100X1	BL	Master Placas	20	18,00	360,00
46	BOLETIM DE RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO RG-3 - DENGUE - 20,2 X 15,6 - 100X1	BL	Master Placas	50	15,00	750,00
47	NOTIFICAÇÃO NUMERADA 2 VIAS DENGUE 23,5 X 16 - 100X2 PRIMEIRA VIA BRANCA, SEGUNDA PARDA	BL	Master Placas	50	15,00	750,00
48	RESUMO DIÁRIO SER. ANTIVETORIAL DENGUE 32,2X22,3 - 100X1 FRENTE E VERSO	BL	Master Placas	200	15,00	3.000,00
49	FOLHA DE ETIQUETA COM 25 UND POR FOLHA DENGUE SUS/PAVS PCFAD 5,2 X 3,7 - 25, DESTACÁVEL	UN	Master Placas	50	12,30	615,00
50	CONTROLE DE COLETA DE SANGUE PARA LEISHAMANOSE 11X8,5 - DUPLA DESTACÁVEL - NUMERADA 100X1	BL	Master Placas	200	10,50	2.100,00
51	FICHA DE PAREDE VISITA DOMICILIAR - ACS/ ACE - PAPEL AP 120 GR, FORMATO 32 - 16,3 X 12 EM 1 COR	UN	Master Placas	3.000	0,28	840,00
52	ENVELOPE CARTA TIMBRADO 26X36 DE COR AMARELA	UN	Master Placas	5.000	1,65	8.250,00
53	ENVELOPE CARTA TIMBRADO 15,5 X 25 DE COR AMARELA	UN	Master Placas	5.000	1,10	5.500,00
54	PANFLETO, PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 16X5X24 EM CORES FRENTE	UN	Master Placas	200	1,50	300,00
55	PASTA PROCESSO TIMBRADO SAÚDE PAPEL AP 180 - 4 - 33X48 EM COR, TIMBRADO	UN	Master Placas	2.000	1,50	3.000,00
56	CAPA DE PROCESSO COR BRANCO, PAPEL COUCHE 170 FORMATO 4 - 33X48 EM CORES	UN	Master Placas	5.000	1,30	6.500,00
57	REQUISIÇÃO MATERIAL DE CONSUMO PAPEL AP 56 GR, FORMATO 9 - 22X32 EM 01 COR 100X1	BL	Master Placas	5	30,00	150,00
58	BLOCO FOLHA DE PONTO PAPEL AP 56 GR, FORMATO 9 - 22X32 EM 01 COR - 100X1	BL	Master Placas	5	30,00	150,00
59	FAIXA BANNER EM FRONT LIGHT 460G IMPRESSA COM ACABAMENTO EM CORDA E ILHÓS, MEDIDAS 6 X 2 M	UN	Master Placas	10	800,00	8.000,00
60	FAIXA BANNER EM FRONT LIGHT 460G IMPRESSA COM ACABAMENTO EM CORDA E ILHÓS, MEDIDAS 4 X 4 M	UN	Master Placas	10	950,00	9.500,00
61	FAIXA BANNER EM FRONT LIGHT 460G IMPRESSA COM ACABAMENTO EM CORDA E ILHÓS, MEDIDAS 4 X 1,30 M	UN	Master Placas	25	300,00	7.500,00
62	FAIXA BANNER EM FRONT LIGHT 460G IMPRESSA COM ACABAMENTO EM CORDA E ILHÓS, MEDIDAS 3 X 1 M	UN	Master Placas	10	180,00	1.800,00
63	BANNER EM FRONT LIGHT 460 G IMPRESSA COM ACABAMENTO, MEDIDAS 2,20 X 1,50	UN	Master Placas	30	198,33	5.950,00
64	BANNER EM FOLHA FRONT LIGHT 440 G IMPRESSA COM ACABAMENTO MEDIDA 1,80 X 1,00 M	UN	Master Placas	20	210,00	4.200,00
65	FAIXA BANNER EM FRONT LIGHT 460G IMPRESSA COM ACABAMENTO EM CORDA E ILHÓS, MEDIDAS 1,50 X 0,90M	UN	Master Placas	10	80,00	800,00



66	FAIXA BANNER EM FRONT LIGHT 460G IMPRESSA COM ACABAMENTO EM CORDA E ILHÓS, MEDIDAS 1,20 X 0,80M	UN	Master Placas	15	69,00	1.035,00
67	BANNER EM LONA IMPRESSO 0,60 X 0,080 M	UN	Master Placas	10	63,00	630,00
68	BANNER EM LONA IMPRESSO 0,80 X 1,20 M	UN	Master Placas	10	66,00	660,00
69	BANNER EM LONA IMPRESSO 0,90 X 1,20 M	UN	Master Placas	15	69,00	1.035,00
70	ADESIVO 21X30 COLOR - ARTE A SER INFORMADA NO MOMENTO DO PEDIDO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	UN	Master Placas	5.000	4,15	20.750,00
71	PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO NUMERADO UTILIZADO PARA ENTREGA AO PACIENTE PELA RECEPÇÃO 9,5 X 12 - 100X1	BL	Master Placas	800	7,50	6.000,00
72	PASTA PROCESSO COM BOLSO PAPEL COUCHE 170 G - FORM 4 - 33X48 EM CORES	UN	Master Placas	500	5,00	2.500,00
73	INFORMATIVO FORMA DE REVISTA PAPEL COUCHE 115G FORM 8 FECHADO GRAMPEADO 12 PG	UN	Master Placas	200	15,00	3.000,00
74	INTERDITO INVOLÁVEL - PAPEL AP 120, FORMATO 9, COLOR, 30 X 21- ARTE A SER INFORMADA NO MOMENTO DO PEDIDO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	UN	Master Placas	1.000	1,18	1.180,00
75	ADESIVO INSPECIONADO FORMATO 15 X 21, COLOR - ARTE A SER INFORMADA NO MOMENTO DO PEDIDO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	UN	Master Placas	1.000	2,63	2.630,00
76	ETIQUETAS AUTO-ADESIVAS DE CÓDIGO DE BARRA (62mmX30.48mm 2-3/7x100). OBS: A ETIQUETA DEVE NECESSARIAMENTE SER COMPATÍVEL COM A IMPRESSORA BROTHER QL 700 LABEL PRINTER, NÃO SERÁ ACEITO DE FORMASUBSTITUTIVAETIQUETAQUE NÃO FOR COMPATÍVEL COM ESSA IMPRESSORA.	BL	Master Placas	36	1,30	46,80
77	ETIQUETA DE CÓDIGO DE BARRAS (5x3 cm CÓDIGO DE BARRAS PADRÃO CODE 128 AUTO A,B,C). 100X1 OSB: A ETIQUETA DEVE NECESSARIAMENTE SER COMPATÍVEL COM A IMPRESSORA GC420d ZEBRA, NÃO SERÁ ACEITO DE FORMA SUBSTITUTIVA ETIQUETA QUE NÃO FOR COMPATÍVEL COM ESSA IMPRESSORA.	BL	Master Placas	36	1,30	46,80
TOTAL						265.207,53

**WELLINGTON DE SOUSA SILVA
GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 061/2024 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2024, FIRMADA ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARÁI E MENER MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E ALIMENTOS LTDA.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARÁI, representado por seu Secretário, Wellington de Sousa Silva, brasileiro, solteiro, portador do RG nº 429.184 SSP/TO, inscrito no CPF sob o nº 006.194.821-76, domiciliado e residente nesta cidade, usando das atribuições conferidas pela legislação vigente, **RESOLVE RESCINDIR UNILATERALMENTE**, a Ata de Registro de Preço nº 061/2024, que foi firmada com **MENER MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E ALIMENTOS LTDA**, o que faz mediante as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1. Constitui objeto deste termo a rescisão unilateral da Ata de Registro de Preço nº 061/2024, que tem por objeto escolha da proposta mais vantajosa para a contratação de empresa especializada para fornecimento de medicamentos a fim de atender os pacientes do município, conforme receituário médico, inseridos no elenco da farmácia básica municipal.

CLÁUSULA SEGUNDA

2.1. Em razão da inexecução total do objeto, conforme alínea f do Item 7 da Ata de Registro de Preço aqui citada, fica esta rescindida desde logo.

CLÁUSULA TERCEIRA

3.1. Para dirimir as questões oriundas do presente instrumento, é competente o foro da Comarca de Guaraí, Estado do Tocantins.

Guaraí, 28 de agosto de 2024.

Wellington de Sousa Silva
Secretário Municipal de Saúde

EXTRATO DO TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 061/2024

Origem: Pregão Eletrônico nº 021/2024
Contratada: MENER MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E ALIMENTOS LTDA (CNPJ/MF Nº 08.882.699/0001-72)
Contratante: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARÁI – TO
Data da rescisão: 28 de agosto de 2024
O Fundo Municipal de Saúde, ora contratante, decide rescindir, de forma unilateral, a Ata de Registro de Preço nº 061/2024, assinada, respectivamente em 12 de julho de 2024, cujo termo de Homologação e Adjudicação fora celebrado em 27 de junho de 2024, visando a escolha da proposta mais vantajosa para a contratação de empresa especializada para fornecimento de medicamentos a fim de atender os pacientes do município, conforme receituário médico, inseridos no elenco da farmácia básica municipal. **Fundamento Legal:** O presente Termo de Rescisão Unilateral tem por fundamento legal o Art. 155, inciso III, bem como o Art. 156, III, §4º ambos da Lei Federal nº 14.133/2021.

Wellington de Sousa Silva
Secretário Municipal de Saúde

PORTARIA Nº 1212/2024 DE 28 DE AGOSTO DE 2024

“DISPÕE SOBRE SANÇÃO ADMINISTRATIVA À EMPRESA MENER MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E ALIMENTOS LTDA.”

CONSIDERANDO que a empresa se sagrou vencedora de certame licitatório Pregão Eletrônico nº 021/2024, sendo seus preços registrados na Ata de Registro de Preço nº 061/2024, a qual tinha como objeto escolha da proposta mais vantajosa para a contratação de empresa especializada para fornecimento de medicamentos a fim de atender os pacientes do município, conforme receituário médico, inseridos no elenco da farmácia básica municipal;

CONSIDERANDO que a empresa não forneceu os itens quando solicitado, causando prejuízos e colocando em risco a vida digna dos habitantes de Guaraí e usuários do serviço público, tendo em vista a essencialidade dos medicamentos apontados na referida ata de registro de preço;

CONSIDERANDO que houve respeito aos princípios da proporcionalidade, razoabilidade, contraditório e ampla defesa;

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARÁI, Estado do Tocantins, no uso das atribuições que lhe conferem o disposto no art. 156, inc. III, §4º da Lei Federal nº 14.133/2021;

RESOLVE

Art. 1º. Aplicar à empresa **MENER MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E ALIMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 08.882.699/0001-72, a pena de suspensão temporária de licitar e impedimento de contratar com os órgãos e entidades do Poder Executivo do Município de Guaraí/TO, pelo prazo de 02 (dois) anos, nos termos do art. 155, inciso III e 156, inc. III, §4º da Lei nº 14.133/2021, devido à inexecução da Ata de Registro de Preço nº 061/2024, decorrente do Pregão Eletrônico nº 021/2024.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se todas as disposições em contrário.

GABINETE DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARÁI, Estado do Tocantins, aos vinte e oito do mês de agosto do ano de 2024.

Wellington de Sousa Silva
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº. 1212/2024.

