



ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANGELINA

CNPJ: 08.321.661/0001-20 Fone: 3274-1567 Fax: 3274-1212

RUA MANOEL LINO KOERICH, 69 CEP 88460-000 CENTRO

Interessado: Marciana Bratfisch Secretária de Saúde

Assunto: Comunicação de intenção de abertura de Processo de Dispensa de Licitação em conformidade com a Lei nº 14.133/2021.

AVISO DE INTENÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO – 004/2024

A Secretaria de Saúde de Angelina/SC, em conformidade com o § 3º do inciso II do art. 75 da Lei Federal nº 14.133/2021, torna público aos interessados que o órgão pretende realizar a compra de:

LOTE 01 DISTRITO DE BARRA CLARA

Item	Unidade	Quantidade	Descrição
01	Unidade	357	REFEIÇÃO PRONTA TIPO MARMITEX COM COMPOSIÇÃO MÍNIMA DE 900 GRAMAS, COM ARROZ, FEIJÃO, FAROFA, CARNE BRANCA E VERMELHA, INCLUSIVE CHURRASCO (CARNE DE 1), MASSAS VARIADAS, SALADAS VARIADAS, LEGUMES E OUTROS, INCLUSO EMBALAGEM DE ISOPOR

LOTE 02 DISTRITO DO GARCIA

Item	Unidade	Quantidade	Descrição
01	Unidade	60	REFEIÇÃO PRONTA TIPO MARMITEX COM COMPOSIÇÃO MÍNIMA DE 900 GRAMAS, COM ARROZ, FEIJÃO, FAROFA, CARNE BRANCA E VERMELHA, INCLUSIVE CHURRASCO (CARNE DE 1), MASSAS VARIADAS, SALADAS VARIADAS, LEGUMES E OUTROS, INCLUSO EMBALAGEM DE ISOPOR

Eventuais interessados, podem apresentar Proposta de Preços no prazo de 3 (três) dias úteis, a contar desta Publicação, oportunidade em que a administração escolherá a mais vantajosa.

Limite para apresentação da Proposta de Preços: 22/10/2024 às 13:00h.

A Proposta de Preços deverá ser enviada para o seguinte e-mail: compras@angelina.sc.gov.br

A documentação abaixo somente será exigida do fornecedor com menor valor na Dispensa de Licitação, que será solicitada por e-mail ao final dos procedimentos:

A - Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ/MF);

B - Prova de regularidade quanto aos tributos e encargos sociais administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e quanto à Dívida Ativa da União administrada pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional – PGFN (Certidão Conjunta Negativa).

C - Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, relativa ao domicílio ou sede do licitante;

D - Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, relativa ao domicílio ou sede do licitante;

E - Prova de regularidade (CRF) junto ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).

Maiores informações poderão ser obtidas diretamente na Prefeitura Municipal de Angelina, através do telefone (48) 3274-1183 das 07:00h às 13:00h, em dias úteis, ou pelo seguinte e-mail: compras@angelina.sc.gov.br



ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANGELINA

CNPJ: 08.321.661/0001-20 Fone: 3274-1567 Fax: 3274-1212

RUA MANOEL LINO KOERICH, 69 CEP 88460-000 CENTRO

Angelina/SC, 17/10/2024.

MARCIANA BRATFISCH