



## 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 – 008/2024**

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 DO GARCIA**

Item	Unidade	Quantidade	Descrição
01	Unidade	68	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 RIO NOVO**

Item	Unidade	Quantidade	Descrição
01	Unidade	237	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 03 CENTRO**

Item	Unidade	Quantidade	Descrição
01	Unidade	465	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: 21/11/2024 às 13:00h.

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



## 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

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](mailto:compras@angelina.sc.gov.br)

Angelina/SC, 14/11/2024.

---

MARCIANA BRATFISCH