



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

Rua Nereu Ramos, 379 - Centro - Campos Novos  
CEP: 89620-000 CNPJ: 83.156.455/0001-28 Telefone: (49) 3541-0700  
E-mail: compras@fhja.com.br Site: https://www.fhja.com.br/

**DISPENSA DE LICITAÇÃO  
Nr.: 28/2024**

**Processo Adm.: 57/2024**

**Data do Processo: 23/10/2024**

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO**

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 75, II e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 57/2024  
**b) Nr. Licitação:** 28/2024 - DL  
**c) Modalidade:** Dispensa de licitação  
**d) Data de Homologação:** 23/10/2024  
**e) Objeto da Licitação:** *AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO ESPECÍFICO PARA TRATAMENTO DE PACIENTE ATENDIDO NO HOSPITAL DR JOSÉ ATHANAZIO, AUTORIZADO POR CONVENIO PLADISA. TRATA-SE DE UMA MEDICAÇÃO ESPECIAL PARA TRATAMENTO DA DOENÇA POLINEUROPATIA DESMIELINIZANTE INFLAMATÓRIA CRÓNICA (PDIC), UMA DOENÇA DE CARÁTER PROGRESSIVO, INCAPACITANTE E RARA, SENDO NECESSÁRIO A REALIZAÇÃO DO TRATAMENTO ATRAVÉS DESSE MEDICAMENTO, AFIM DE PROPORCIONAR MELHOR QUALIDADE DE VIDA AO PACIENTE. ITEM DISPONÍVEL PARA COMPRA PELO CINCATARINA, PORÉM APRESENTANDO VALOR MAIOR E POR SE TRATAR DE UMA MEDICAÇÃO ESPECIAL E DE ALTO CUSTO, QUE FOI AUTORIZADA PELO CONVÊNIO, REALIZAMOS A COTAÇÃO DE PREÇOS COM OUTROS FORNECEDORES. DESSA FORMA, OBTIVEMOS UMA COTAÇÃO COM VALOR MENOR. SENDO ASSIM, A AQUISIÇÃO SERÁ REALIZADA ATRAVÉS DE COMPRA DIRETA COM 3 ORÇAMENTOS, AFIM DE ADQUIRIR O MEDICAMENTO NECESSÁRIO, DE FORMA MAIS VANTAJOSA PARA A FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSÉ ATHANÁZIO. A AQUISIÇÃO SERÁ REALIZADA COM A EMPRESA COOPERATIVA UNIMED CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO GRANDE SO SUL LTDA A QUAL FORNECEU ORÇAMENTO DE MENOR VALOR.*

**Participante: COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G - 100MG/ML AMPOLA DE 50ML	10,000	UND	1.528,95	15.289,50
<b>Total do Participante:</b>					<b>15.289,50</b>

**Total Geral: 15.289,50**

Campos Novos, 31/10/2024

RAFAEL MOISES MANFREDI  
DIRETOR GERAL

**Assinatura do Responsável**