



**PREFEITURA DE  
HORIZONTE**  
DE MÃOS DADAS COM VOCÊ  
DECLARAÇÃO E TERMO DE RATIFICAÇÃO



**DISPENSA DE LICITAÇÃO N° 2024.06.11.1**

**OBJETO:** Aquisição do medicamento ocrelizumabe 300 mg (ocrevus), para atender demanda judicializada contra o Município De Horizonte-CE.

A Ilma. Sra. Ana Cláudia de França Morais da Secretaria de Saúde, no uso de suas atribuições legais e de acordo com o artigo 72 inciso VIII c/c o art. 75, Inciso IV alínea "m" da Lei 14.133/2021, considerando o que consta do presente processo administrativo de dispensa de licitação, considerando a autorização emitida ao final da fase preparatória, assim como, tendo sido verificado o exame de conformidade jurídica pela Procuradoria Geral do Município e, por fim, a análise dos requisitos formais exigidos por Lei, **DECLARO e RATIFICO** o procedimento realizado, nos termos fundamentados no termo de procedimento administrativo de dispensa de licitação, anexo aos autos, em favor da Proponente: **FAST PHARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODTOS PARA SAÚDE LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o nº. **47.217.160/0001-39**, com valores a seguir:

ITEM	DESCRÍÇÃO	UNID.	QTDE	V. UNT	V. TOTAL
01	Aquisição do medicamento ocrelizumabe 300 mg (ocrevus), para atender demanda judicializada contra o Município De Horizonte-CE	ampola	04	R\$ 40.000,00	R\$ 160.000,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 160.000,00</b>

**Fonte de Recursos:** Recursos devidamente alocados no orçamento da unidade orçamentaria: 05.01- 10.302. 0036 2.028; fonte: 1500100200 / 1600000000; elemento de despesa: 3.3.90.32.00.

O instrumento contratual produzirá seus jurídicos e legais efeitos a partir da data de sua assinatura e vigerá em data a ser consignada no próprio instrumento, podendo ser prorrogado caso seja permitido pelo art. 107 da Lei nº 14.133/21, conforme Declaração de Dispensa de Licitação emitida.

Convoque-se a empresa para assinatura do respectivo instrumento contratual ou documento equivalente, conforme o caso.

HORIZONTE/CE, 17 de junho de 2024.

Ana Cláudia de França Morais  
**SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE HORIZONTE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE**