



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

*Estado do Paraná*

Rua Dr. Zoilo Simões, 410 - Fone/Fax (043) 547-1114 - CEP 84285-000 -

E-MAIL: [licitacao@figueira.pr.gov.br](mailto:licitacao@figueira.pr.gov.br)

---

**MEMORANDO 15 de agosto de 2.023**

**Senhor Prefeito**

Venho através deste, solicitar de Vossa Excelência as providências necessárias para o Registro de Preços de empresas especializadas no fornecimento de medicamentos para uso hospitalar, com validade do Registro para 12 (doze) meses. A cesta de preços foi realizada utilizando o levantamento de preços BPS – BANCO DE PREÇOS DA SAÚDE, contratações semelhantes de outras Prefeituras, através da Plataforma de Pregões Eletrônicos BLL e cotações realizadas com pesquisa em sites, lojas especializadas.

Atenciosamente,

**MARCILIO ALVES DE SOUZA**  
**Secretário de Saúde**

**Exmo. Senhor**  
**JOSE CARLOS CONTIERO**  
**DD. PREFEITO MUNICIPAL**  
**FIGUEIRA - PARANÁ**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

*Estado do Paraná*

Rua Dr. Zoilo Simões, 410 - Fone/Fax (043) 547-1114 - CEP 84285-000 -

E-MAIL: [licitacao@figueira.pr.gov.br](mailto:licitacao@figueira.pr.gov.br)

---

**Figueira, 15/08/2023**

**DE: PREFEITO MUNICIPAL**  
**PARA: DEPTO. DE CONTABILIDADE**  
**DEPTO. JURÍDICO**  
**COMISSÃO LICITAÇÃO**

Preliminarmente à autorização solicitada para o presente processo, deverá tramitar pelos setores competentes com vistas:

- 1) à indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer frente à despesa;
- 2) à elaboração de parecer sobre a necessidade de procedimento licitatório, indicando a modalidade e o tipo de licitação a serem adotados no certame;
- 3) à elaboração da minuta do instrumento convocatório da licitação e da minuta do contrato;
- 4) ao exame e aprovação das minutas indicadas no item 3 acima

Cordialmente,

---

**JOSE CARLOS CONTIERO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

*Estado do Paraná*

Rua Dr. Zoilo Simões, 410 - Fone/Fax (043) 547-1114 - CEP 84285-000 -

E-MAIL: [licitacao@figueira.pr.gov.br](mailto:licitacao@figueira.pr.gov.br)

---

**Figueira, 15/08/2023**

**DE: CONTADOR MUNICIPAL**  
**PARA: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES**

**Em atenção ao pedido feito pelo Prefeito Municipal, declaramos que, para atender às despesas decorrentes da aquisição pretendida pela Secretaria Municipal de Saúde.**

| Organograma | Máscara                              | Descrição da Despesa               |
|-------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| 05.001      | 05.001.10.301.0004.2028.3.3.90.30.00 | ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL   |
| 05.001      | 05.001.10.301.0004.2005.3.3.90.30.00 | GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 05.001      | 05.001.10.301.0004.2005.3.3.90.30.00 | GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 05.001      | 05.001.10.301.0004.2005.3.3.90.30.00 | GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 05.001      | 05.001.10.301.0004.2005.3.3.90.30.00 | GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 05.001      | 05.001.10.301.0004.2005.3.3.90.30.00 | GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |

**Cordialmente,**

.....  
**GEANDRO CICERO DE LIMA**  
**CRC Nº 044.173-0/0 CONTADOR**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

*Estado do Paraná*

Rua Dr. Zoilo Simões, 410 - Fone/Fax (043) 547-1114 - CEP 84285-000 -

E-MAIL: [licitacao@figueira.pr.gov.br](mailto:licitacao@figueira.pr.gov.br)

---

**Figueira, 15/08/2023**

**DE: DEPARTAMENTO FINANCEIRO**

**PARA: PREFEITO MUNICIPAL**

Em atenção ao pedido feito pelo Prefeito Municipal, declaramos que, para atender às despesas decorrentes da aquisição pretendida pela Secretaria de Saúde Municipal.

**BANCO DO BRASIL S/A**

**AGENCIA 0602-5**

**CC-9168-5**

**CC-37712-0**

**Cordialmente,**

---

**JOSILEI DE ABREU CARNEIRO**

**TESOUREIRO**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

*Estado do Paraná*

Rua Dr. Zoilo Simões, 410 - Fone/Fax (043) 547-1114 - CEP 84285-000 -

E-MAIL: [licitacao@figueira.pr.gov.br](mailto:licitacao@figueira.pr.gov.br)

---

**Figueira, 15/08/2023**

**DE:           ASSESSOR JURÍDICO**  
**PARA:DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES**

Em atendimento à solicitação do Sr. Prefeito Municipal, nos manifestamos pela legalidade da contratação pretendida, sendo que o edital de licitação foi criteriosamente analisado, inclusive os valores de parâmetro Do BPS, donde se concluiu que o mesmo preenche todas as exigência legais, sendo que somos pelo parecer de que o Registro de Preços pretendido podem e devem ser realizadas, utilizando-se a modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO, para REGISTRO DE PREÇOS em consonância com o que determinam as Leis nº.s 8.666/93 ,10.520/00 e 10.024/19.

Atenciosamente

**Fabio Antonio Maximiano de Souza**  
**Procurador Jurídico**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

*Estado do Paraná*

Rua Dr. Zoilo Simões, 410 - Fone/Fax (043) 547-1114 - CEP 84285-000 -

E-MAIL: [licitacao@figueira.pr.gov.br](mailto:licitacao@figueira.pr.gov.br)

---

**Figueira, 15/08/2023**

## **AUTORIZAÇÃO PARA LICITAÇÃO**

**DE: PREFEITO MUNICIPAL**

**PARA: COMISSÃO DE LICITAÇÕES**

Considerando as informações e pareceres contidos no presente processo **AUTORIZO** a licitação sob a modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, que tem por objeto aquisição de medicamentos de uso hospitalares, nos termos das Leis nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, e 10.520/2000.

A Comissão de Licitação é aquela nomeada pela Portaria nº. 058/2023

Encaminhe-se ao Departamento de Licitação para as providências necessárias.

---

**JOSE CARLOS CONTIERO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**