ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBICARÉ

PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 61/2025/FMS

INEXIGIBILIDADE Nº 17/2025/FMS

OBJETO: Credenciamento da empresa DARCI MASSUCATO para o fornecimento de lentes oftálmicas, conforme prescrição médica e protocolo, para pacientes encaminhados pelo Fundo Municipal de Saúde de Ibicaré/SC, conforme condições e especificações estabelecidas abaixo.

FUNDAMENTO LEGAL: Artigo nº 74, inciso IV, da Lei 14.133/2021.

CREDENCIANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBICARÉ (SC), inscrito no CNPJ sob nº 11.408.074/0001-88.

CREDENCIADA: DARCI MASSUCATO, inscrito no CNPJ sob o nº 03.994.770/0001-95.

Endereço: Rua Sete de Setembro, nº 80, sala 05, Centro

VALOR: Os valores estimados para o presente credenciamento estão detalhadamente especificados no **ITEM 1 – DO OBJETO E DA FORMA DE EXECUÇÃO,** do Processo de Licitação nº 08/2025/FMS, Edital de Credenciamento nº 01/2025/FMS e apresentados a seguir:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QTDE	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR
1	Armação de óculos metalizada, para adultos, masculina e feminina em metal ou acetato original com design moderno, em marca de renome nacional, com garantia de no mínimo 06 meses.	50	Un	R$ 200,00	R$ 10.000,00
2	Armação de óculos metalizada, infantil, masculina e feminina em metal ou acetato com design moderno, em marca de renome nacional, com garantia de no mínimo 06 meses.	10	Un	R$ 200,00	R$ 2.000,00
3	Lentes oftalmológicas bifocais, de 0,00 a 0,50 grau	20	Un	R$ 50,00	R$ 1.000,00
4	Lentes oftalmológicas especiais cilíndricas, de 0,00 a 2,00 graus.	20	Un	R$ 50,00	R$ 1.000,00
5	Lentes oftalmológicas especiais cilíndricas, de 2,00 a 4,25 graus.	20	Un	R$ 50,00	R$ 1.000,00
6	Lentes oftalmológicas especiais cilíndricas, 4,25 graus	20	Un	R$ 50,00	R$ 1.000,00
7	Lentes oftalmológicas orgânicas esféricas, acima de 4,25 graus.	20	Un	R$ 50,00	R$ 1.000,00
8	Lentes oftalmológicas orgânicas, esféricas, de 2,00 graus.	20	Un	R$ 50,00	R$ 1.000,00
9	Lentes oftalmológicas orgânicas esféricas, de 2,25 a 4,00 graus	20	Un	R$ 50,00	R$ 1.000,00

10	Lentes oftalmológicas orgânicas esféricas, de 0,00 a 2,00 graus.	20	Un	R$ 50,00	R$ 1.000,00
11	Lentes oftalmológicas orgânicas esféricas de 4,00 graus	20	Un	R$ 50,00	R$ 1.000,00
12	Lentes oftalmológicas orgânicas esféricas de 4,75 graus.	20	Un	R$ 50,00	R$ 1.000,00
13	Lentes oftálmicas especiais cilíndricas, de 0,75 graus.	20	Un	R$ 50,00	R$ 1.000,00
14	Lentes oftálmicas especiais cilíndricas, de 2,25 graus.	20	Un	R$ 50,00	R$ 1.000,00
TOTAL					**R$ 24.000,00**

DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado pelo Departamento de Contabilidade e Finanças da Prefeitura Municipal de Ibicaré de acordo com os quantitativos fornecidos e da entrega da nota fiscal, devidamente conferida pelo órgão requisitante.

O pagamento será efetuado por meio de transferência bancária, cujos dados (banco, agência, nº da conta), deverão ser informados pela proponente na Nota Fiscal.

O pagamento somente poderá ser efetuado após comprovação do recolhimento das contribuições sociais (Fundo de Garantia do Tempo de Serviço e Previdência Social), correspondentes ao mês da última competência vencida, compatível com o efetivo declarado, na forma do § 4º, do art. 31, da Lei nº9.032/95.

A Nota Fiscal ou outro documento fiscal correlato deverá ser emitido para:

- ✓ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - Av. Hercílio Luz, 459, CNPJ nº 11.408.074./0001-88 (órgão participante).

A Nota Fiscal deverá ter a mesma Razão Social e CNPJ dos documentos apresentados por ocasião da habilitação. O proponente vencedor deverá mencionar na nota fiscal além dos dados bancários da empresa, o número do empenho e do processo licitatório.

A apresentação do documento fiscal que contrarie essas exigências inviabilizará o pagamento, isentando o Município do ressarcimento de qualquer prejuízo para a proponente vencedora.

DO PRAZO

O O prazo de execução deste Termo de Credenciamento será inicialmente de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado nos termos do art. 107 da Lei nº 14.133/2021.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A despesa decorrente desta contratação será custeada por recursos do Fundo Municipal de Saúde, conforme a

dotação orçamentária prevista para o exercício vigente, conforme detalhamento a seguir:

	Código	Especificação
Referência	7	33900000 – Aplicações Diretas
Órgão/Unidade	0901	Fundo Municipal de Saúde
Funcional	0010	Saúde
Ação	0016	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde
Elemento	39903299	Outros Materiais de Distribuição Gratuita
Programa	0008	Saúde Básica

JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO CONTRATADO

Credenciado com documentação aprovada no Processo nº 08/2025/FMS, Edital de Credenciamento nº 01/2025/FMS.

DISPOSIÇÕES FINAIS

Fica eleito o foro da comarca de Joaçaba (SC) para dirimir questões oriundas deste contrato, renunciandoas partes a qualquer outro que lhe possa ser mais favorável.

e-Ciga
Ciga
Assinado digitalmente por:
EUGENIA BUCCO
•••.431.599-••
Data: 10/12/2025 17:33

Ibicaré, 10 de dezembro de 2025.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
EUGENIA BUCCO
Gestora do Fundo Municipal de Saúde

O presente Edital foi conferido e vistado pelo Consultor Jurídico do Município.

EDSON LUIZ MOOSHAMMER
Consultor Jurídico

‘