



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO
GABINETE DO PREFEITO

Avenida Manoel Tomaz de Aquino, 485 – Centro – CEP: 58.235-000
CNPJ: 01.612.770/0001-58 TELEFONE: 83 3639-1002
E-mail: pmriachao@yahoo.com.br

Ofício Nº 47/2025 – GAB/PREF.

Riachão/PB, 27 de fevereiro de 2025.

Da: Prefeitura Municipal de Riachão – Paraíba.
DONATO APARECIDO DE AQUINO - Prefeito Constitucional

Para: Prefeitura Municipal de Caldas Brandão – PB.
FABIO ROLIM PEIXOTO - Prefeito - Órgão Gerenciador do Registro de Preços

Assunto: **Autorização para Adesão a Ata de Registro de Preços sob os números 000A8/2024, oriunda do Pregão Eletrônico nº 008/2024.**

Excelentíssimo Prefeito,

Com referência ao processo de registro de preços para aquisição de Medicamentos de A a Z, por maior desconto percentual sobre Tabela ABC – Farma, para atender às necessidades das Unidades de Saúde do Município de Caldas Brandão - PB, e, constante da Ata de Registro de Preços nº 000A8/2024, referente ao PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2024, manifestamos o interesse da PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO em ADERIR À ARP supracitada, na qualidade de ÓRGÃO NÃO PARTICIPANTE, conforme a legislação vigente, no quantitativo abaixo discriminado.

VENCEDOR: REDE DOUTOR FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA						
CNPJ: 46.089.845/0001-04						
ITEM	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	P. UNI.	P. TOTAL
2	Tabela ABC-Farma atualizada, constante do site da Anvisa – medicamentos genéricos de A a Z.	ABC FARMA - DIVERSOS	UND	1	61.250,00	61.250,00
3	Tabela ABC-Farma atualizada, constante do site da Anvisa – medicamentos similares de A a Z.	ABC FARMA - DIVERSOS	UND	1	61.250,00	61.250,00
VALOR TOTAL					R\$ 122.500,00	

Justificamos que a contratação se faz necessária para o desenvolvimento de ações continuadas para **atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde referentes aos Postos de Atenção Básica e também para as Famílias Carentes do Município de Riachão/PB, exercício 2025** e pela impossibilidade de realização de licitação própria na urgência pretendida.

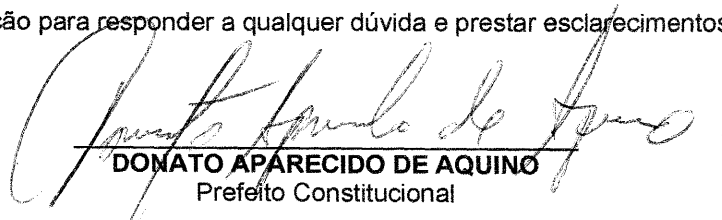
Para darmos continuidade ao processo de adesão, solicito a Vossa Excelência a manifestação deste órgão gestor quanto à contratação pretendida e o envio da ARP, o que, por conseguinte, credenciará este órgão NÃO PARTICIPANTE a solicitar junto ao fornecedor detentor da ARP a devida aquiescência.

Solicitamos ainda que nos seja fornecido:

- Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2024** com avisos de publicação;
- Nomeação do pregoeiro, responsável pelo **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2024**;
- Pareceres Jurídicos do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2024**;
- Ata de Registro de Preços nº 000A8/2024**;
- Termo de Homologação e Adjudicação do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2024**;
- Extrato de Publicação da **Ata de Registro de Preços nº 000A8/2024**.

Colocamo-nos à disposição para responder a qualquer dúvida e prestar esclarecimentos.

Atenciosamente,


DONATO APARECIDO DE AQUINO
Prefeito Constitucional