



Ofício/SEMS/S.CONTRATOS/Nº 204/2023

Paragominas/PA, 16 de Junho de 2023.

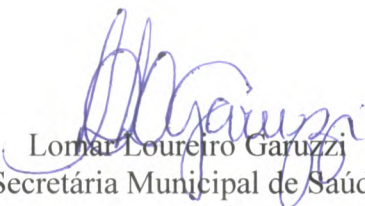
Da: Secretaria Municipal de Saúde de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde de Paragominas

Para: Departamento de Licitação – Setor de Contratos

**Dispensa de Licitação nº 7/2023-00020 - Contrato nº 625/2023 – NORTEMED
DIST. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA – OBJETO:** Aquisição de material
hospitalar e uniforme objetivando atender os Agentes Comunitários de Saúde.

Solicitamos que seja cancelado o Item “APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE
BRAÇO” do referido contrato, pois houve um equívoco por parte da empresa na hora de
ofertar o produto onde não se atentou que o aparelho solicitado era de braço e não de pulso e
como os preços são diferentes a empresa não consegue fazer a devida substituição.

Atenciosamente,


Lomar Loureiro Garuzzi
Secretária Municipal de Saúde


Antonia Cristiana da Silva Gomes
Coordenadora Municipal
Matrícula nº 1120625
Prefeitura Mun. de Paragominas



Castanhal/PA, 15 de Junho de 2023.

Ofício nº 010/2023

**A Prefeitura Municipal de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde
Departamento de Licitação
Setor de Contratos**

Referente ao **Contrato nº625/2023 – Formalizado por Dispensa de Licitação.**

Prezado(s) Senhor(es),

Nortemed Distribuidora de Produtos Médicos Ltda, devidamente inscrita no CNPJ nº 05.048.534/0001-01, com inscrição Estadual nº 15.225.117-0, estabelecida na Rua Fernando Guilhon, nº 67, bairro Ianetama, na cidade e comarca de Castanhal-Pará, por meio deste vem respeitosamente perante a Vossa Senhoria com as condições descrita abaixo:

Na ocasião, solicitamos a **RESCISÃO PARCIAL** do **Contrato nº625/2023 – Formalizado por Dispensa de Licitação**, pois o **ITEM APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL AUTOMÁTICO DE BRAÇO** foi equivocadamente cotado como **APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL DE PULSO** e como somos sabedores são preços diferentes trabalhado no mercado.

Confiante na compreensão e competência dessa estimada Prefeitura que esse documento terá a devida atenção necessária, coloco-me a disposição para quaisquer esclarecimentos ou dúvidas em relação ao mesmo, assim como a necessidade de complementação de qualquer documento ou dado necessário para a solicitação acima apresentada.

Cordialmente,


Nome e assinatura do representante legal da empresa
05.048.534/0001-01
NORTEMED DIST. DE PROD.
MÉDICOS LTDA.
Rua. Fernando Guilhon, Nº 67
B. Ianetama - CEP: 68.745-110
Castanhal-PA