

## **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 001/2024**

O Município de Lages-SC, através da Secretaria Municipal da Saúde, torna público o **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO** para o credenciamento de eventuais pessoas físicas e/ou jurídicas interessadas na **DOAÇÃO DE MEDICAMENTOS/INSUMOS PARA DISPENSAÇÃO GRATUITA NA FARMÁCIA SOLIDÁRIA.**

### **1. DO OBJETO:**

O presente edital tem por objeto o **Recebimento de Doações de Medicamentos/Insumos para Dispensação Gratuita na Farmácia Solidária.**

### **2. DO LOCAL/DIA/HORÁRIO DE RECEBIMENTO DAS DOAÇÕES:**

As doações de que tratam do objeto do presente edital deverão ser entregues junto à Farmácia Básica Municipal da cidade de Lages-SC, de segunda-feira à sexta-feira, das 08h:00min às 12h:00min e das 13h:00min às 17h:00min, mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Ficha de Cadastro (Anexo I);
- b) Cópia do RG e CPF, se pessoa física;
- c) Cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ, se pessoa jurídica.

### **3. DAS VEDAÇÕES:**

- a) Não serão aceitas doações de medicamentos/insumos com validade

inferior a 03 (três) meses;

b) Não serão aceitas doações de medicamentos termolábeis;

c) Não serão aceitas doações em dinheiro.

#### **4. DAS OMISSÕES:**

Eventuais omissões no presente edital serão solucionadas pela Diretoria de Medicamentos da Secretaria Municipal da Saúde de Lages-SC.

#### **5. DO PRAZO:**

O prazo de execução e vigência do presente edital, dar-se-á da data de publicação até 31/12/2024.

#### **6. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:**

O presente Edital de Chamamento Público Piloto encontra-se publicado no site [www.saudelages.sc.gov.br](http://www.saudelages.sc.gov.br).

Lages-SC, 29 de janeiro de 2024.

**Claiton Camargo de Souza**  
Secretário Municipal da Saúde



**ANEXO I**  
**FICHA DE CADASTRO**

Nome/Empresa:

RG:

CPF/CNPJ:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

<b>Medicamento/insumo</b>	<b>Lote</b>	<b>Validade</b>




Lages-SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do Responsável Legal