



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 9ª REGIÃO

Curitiba, 11 de março de 2026.

Ao Senhor Ordenador da Despesa,

Assunto: **Pedido de Ata Homologada do TRT-PR para aquisição de fornecimento e aplicação de doses de vacina tetravalente contra INFLUENZA (GRIPE)**

Solicitamos à Vossa Senhoria providências para contratação via Ata Homologada do TRT-PR, dos itens descritos abaixo:

1. DA ATA HOMOLOGADA	
Pregão PO:	90003/2026
PROAD:	6905/2025
Empresa homologada:	IMUNIZAR CLÍNICA DE VACINAS LTDA ME
Número da Ata:	4/2026
Vigência da Ata:	4/03/2026 a 4/03/2027
Adesão:	<i>1ª Adesão</i>

2. DO OBJETO						
Item	Objeto	Qtde Registrad aem Ata	Qtde da aquisiç ão	Saldo após aquisiç ão	Valor Unitário	Valor Total do item



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 9ª REGIÃO

1	Fornecimento e aplicação de doses de vacina tetravalente contra INFLUENZA (GRIPE) com a composição preconizada pela OMS – Organização Mundial de Saúde para uso no ano de execução do contrato, devendo conter obrigatoriamente quatro cepas de vírus em combinação, que deverão estar dentro das especificações da Anvisa. Apresentação de seringa preenchida, montada contendo 0,5ml (dosagem) de suspensão, para uso intramuscular ou subcutâneo, dentro da validade estabelecida pelo fabricante, contendo registro válido junto à ANVISA. Aplicações a serem realizadas nas Unidades Judiciárias e Administrativas do TRT da 9ª Região.	1.700	1.700	0	R\$65,00	R\$110.500,00
					Valor Total	R\$110.500,00

3. ENTREGA DO BEM

LOCAL:	TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO 9.ª REGIÃO - PARANÁ Endereço: Avenida Vicente Machado, 147, 4º andar. A/C: Abileni Viana da Silva Agendar pelo fone: (41) 3310-7142 Horário de recebimento: das 10h às 17h, de 2ª à 6ª feira, exceto feriados.
PRAZO:	24/04/2026

4. ESTIMATIVA DA DESPESA

Preço Total:	R\$110.500,00	
Percentual:	79 % 1º grau	21% 2º grau
Natureza da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	
Item SIGEO:	151102026497475	



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 9ª REGIÃO

Obs.: O valor para a despesa está previsto no Plano Anual de Contratações.

5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

--

6. UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	E-mail:	Fone:
Seção de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho	sost@trt9.jus.br	(41) 3310 7142
UNIDADE GESTORA		
Nome:	E-mail:	Fone:
Coordenadoria de Saúde	saude@trt9.jus.br	(41) 3310-7362

7. FISCAIS DO CONTRATO

Tipo:	Nome:	E-mail:	Fone:
Titular:	Abileni Viana da Silva	abilenisilva@trt9.jus.br	(41) 3310-7142
Substituto:	Bruna D'Anniballe Fernandes	brunadfernandes@trt9.jus.br	(41) 3310-7142

8. DOCUMENTOS ANEXADOS

- DFD – Documento de Formalização da Demanda (print SIGEO)
- Ata homologada;
- Certidões atualizadas do fornecedor;
- Consulta ao Cadastro CADIN.

Respeitosamente,

Abileni Viana da Silva
Chefe da Seção de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho

Thays Delmiro Vieira
Coordenadora de Saúde