



# MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

Av. Nilo Umb. Deitos, 1426–Centro– CEP 85840-000 – Fone/Fax: (45) 3121-1000

CNPJ 76.206.473/0001-01 – e-mail: [licitacao@ceuazul.pr.gov.br](mailto:licitacao@ceuazul.pr.gov.br)

## TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO POR JUSTIFICATIVA

### PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº - 102/2.021 – M.C.A

O Município de Céu Azul, Dispensa a Licitação por Justificativa, com fundamento no Inciso II e V do Artigo 24 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, objetivando:

**1- Do Objeto: Aquisição de bomba tira-leite materno para uso no atendimento do Núcleo de Aleitamento Materno promovido pela Secretaria da Saúde.**

**2 - Da Ocorrência da Situação de Emergência (Justificativa da Necessidade da Contratação):**  
Aquisição de bomba tira-leite materno para atendimento às necessidades do Núcleo de Aleitamento Materno. Considerando que o produto ficou fracassado na licitação Pregão 13/2021, necessitando assim o atendimento da demanda da secretaria solicitante.

**3 - Da Fundamentação Legal para Dispensa:**  
Art. 24, Incisos II e V da Lei Federal nº 8.666/1993 e suas alterações.

#### 4 - Do Fornecedor:

Fornecedor	CNPJ
ALVES E SARTOR LTDA - ME	07.724.523/0001-20

#### 5 - Dos Produtos/Serviços:

Item	Qtde	Unid.	Produto/Serviço	R\$ Unit	R\$ Total Item
1	7	Uni	Bomba Tira-Leite Materno automática, 4 Níveis de Ajuste de Sucção • Capa de silicone para proteger o seio • Livre de Bisfenol (BPA) • Bivolt Automático • 01 Ano de Garantia	158,90	1.112,30
Valor total					1.112,30

#### 6 - Da forma de pagamento:

O pagamento será formalizado em até 30 (trinta) dias após entrega dos produtos/serviços mediante apresentação de Nota Fiscal, mediante depósito em conta bancária do contratado.

#### 7 - Do prazo e local de entrega/execução:

Os produtos/serviços deverão ser entregues/executados no prazo de 5 ( cinco) dias contados da data da emissão da ordem de compras/serviços;

Os produtos/serviços deverão ser entregues no Depósito junto a unidade de Saúde Central, Rua Arnaldo Bausato, 1.240, Centro, Céu Azul -PR

#### 8 - Da Dotação Orçamentária:

As despesas com a aquisição correção na seguinte dotação orçamentária:

Fonte	Cód. Cat. Econ.	Cód. Desp	Nome da Categoria Econômica	Nome da Unidade
	2	4513	APARELHOS, EQUIP., UT.	Departamento de Saúde



# MUNICÍPIO DE CÉU AZUL

Estado do Paraná

Av. Nilo Umb. Deitos, 1426–Centro– CEP 85840-000 – Fone/Fax: (45) 3121-1000

CNPJ 76.206.473/0001-01 – e-mail: [licitacao@ceuazul.pr.gov.br](mailto:licitacao@ceuazul.pr.gov.br)

		MÉDICOS-ODONTO.,	
--	--	------------------	--

## 9 - Da Fiscalização:

A entrega dos produtos/serviços serão fiscalizados pela Secretaria de Saúde, sendo designado como fiscal o(a) Senhor(a): Rosângela Franciscato Silva.

## 10 - Dos Anexos:

São anexos deste termo de dispensa: solicitação Memorando 24/2021 – SAU, Solicitação Interna de Materiais 219/2021, contendo os respectivos despachos, pesquisa de preços e outros documentos de referência e documentação do fornecedor.

Céu Azul, 07 de abril de 2021

  
**LAURINDO SPEROTTO**  
Prefeito Municipal

  
**ELOI KAPER**  
Pres. Com. Licitação