

## Proc. Administrativo 4- 223/2024

---

**De:** Abraão R. - SF-DCL

**Para:** GP - Gabinete do Prefeito

**Data:** 23/05/2024 às 09:58:06

**Setores envolvidos:**

GP, PGM-DCJ, SF, SF-DGC, SF-DCL

### Processo Administrativo 79/2024 Dispensa Por Limite 21/2024 Ampolas Frutose Dengue

Bom dia,

Segue para assinatura dos senhores.

\* [Eloi Kafer - SF-DCL](#)

\* [Laurindo Sperotto - GP](#)

—  
**Abraão Eckardt Rocha**  
*Auxiliar Administrativo*

**Anexos:**

Termo\_de\_Dispensa\_por\_Limite\_21\_2024\_2\_.pdf



# 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

## TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO POR LIMITE

### PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 79/2024 – M.C.A

#### DISPENSA Nº: 21/2024 – M.C.A

O Município de Céu Azul, Dispensa a Licitação por Justificativa, com fundamento no Inciso II do Artigo 75 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações, objetivando:

**1- Do Objeto: Aquisição de Frutose Injetável para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Céu Azul ao tratamento dos pacientes com casos de dengue, em virtude do item adquirido estar com saldo esgotado no Pregão/ RP 95/2023, conforme sim 87/2024 e memorando 1675/2024**

#### 2 - Da Fundamentação Legal para Dispensa:

Art. 75, Inciso II da Lei Federal nº 14.133/2021 e suas alterações.

#### 4 - Do Fornecedor:

Fornecedor	CNPJ
<b>WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	<b>04.372.020/0001-44</b>

#### 5 - Dos Produtos:

Lote	Item	Qtde	Und	Produto	R\$ Unit	R\$ Total Item
1	1	1.000,00	AMP	Frutose - Ampola 10 ML	9,47	9.473,00
Valor Total – R\$						9.473,00

#### 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 deverão ser entregues no prazo de 5 dias contados da data da emissão da ordem de compras;

Os produtos deverão ser entregues no Centro de Especialidades na Farmácia situada na Rua Arnaldo Busato, esquina com a Rua Bom Samaritano Nº2215, Bairro Iguaçu, de segunda a sexta feira no horário de 7:30 às 11:30 horas ou das 13:00h às 16:00h.

#### 8 - Da Dotação Orçamentária:

As despesas com a aquisição correção na seguinte dotação orçamentária:

Fonte	Cód. Desp.	Nome da Categoria Econômica	Nome da Unidade
303	3979	MEDICAMENTOS PARA USO	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

DOMICILIAR

### 9 - Da Fiscalização:

A entrega dos produtos será fiscalizada pela Secretaria de Saúde, sendo designado como fiscal a Senhora Secretária: Laise Deline Sperotto do Prado

### 10 - Dos Anexos:

São anexos deste termo de dispensa: Memorando 1675/2024 contendo os respectivos despachos, pesquisa de preços e outros documentos de referência e documentação do fornecedor.

Céu Azul, 22 de maio de 2024

**LAURINDO SPEROTTO**

Prefeito Municipal

**ELÓI KA FER**

Agente de Contratação





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E363-C2F0-C7FB-1C56

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ELOI KAFER (CPF 020.XXX.XXX-40) em 23/05/2024 10:42:19 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ LAURINDO SPEROTTO (CPF 241.XXX.XXX-20) em 23/05/2024 11:25:17 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://ceuazul.1doc.com.br/verificacao/E363-C2F0-C7FB-1C56>