

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
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	04.372.020/0001-44

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 N°2215, 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://ceuzul.1doc.com.br/verificacao/E363-C2F0-C7FB-1C56>