



## 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)



## 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 - 36/2.024 – M.C.A

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

**1- Do Objeto: AQUISIÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO DE 10.000 KM COMPREENDENDO BALANCEAMENTO E ALINHAMENTO, PEÇAS E ÓLEOS LUBRIFICANTES PARA A FROTA 258- PLACA SEY-2F2, MODELO SPIN, CONFORME MEMORANDO 908/2024 E SIMS, 37/2024, 38/2024 E 39/2024, E RELATÓRIOS ANEXOS**

#### 2 - Da Ocorrência da Situação de Emergência (Justificativa da Necessidade da Contratação):

Se trata de revisão de 10.000 km para veículo Spin da Frota 258 placas SEY-2F2, conforme solicitado no Memorando 908/2024, pela Secretaria de saúde via 1Doc, com fulcro artigo 75, IV, "a", da lei Federal 14.133/21, de garantia de fábrica por concessionária autorizada.

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

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

#### 4 - Do Fornecedor:

Fornecedor	CNPJ
ZACARIAS VEICULOS LTDA	79.138.608/0005-60

#### 5 - Dos Produtos/Serviços:

Item	Qtde	Unid.	Produto/Serviço	R\$ Unit	R\$ Total Item
1	1	PÇ	Anel Retentor	12,78	12,78
1	1	Uni	Kit Lubrificação	74,86	74,86
1	1	Uni	Bio Air limpa Ar condicionado	103,84	103,84
1	1	Uni	Filtro de ar	75,68	75,68
1	1	SER	Serviço de balanceamento	100,00	100,00
1	1	SER	Serviço de Alinhamento	100,00	100,00
1	4	Uni	Óleo Sintético	59,99	209,97
1	1	Uni	Filtro de óleo	76,37	76,37
Valor total					753,50

#### 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 dias contados da data da emissão da ordem de compras/serviços;

#### 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
303	2	1777	LUBRIFICANTES e ADITIVOS AUTOMOTIVOS	Departamento de Saúde
303	2	2439	OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍC	Departamento de Saúde
303	2	2820	SERVIÇOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E	Departamento de Saúde

#### 9 - Da Fiscalização:

A entrega dos produtos/serviços será fiscalizada pela Secretaria de Saúde, sendo designado como fiscal o Senhor: **Adilson Ferreira de Campos**

#### 10 - Dos Anexos:

São anexos deste termo de dispensa: Memorando 908/2024, contendo os respectivos despachos, pesquisa de preços e outros documentos de referência e documentação do fornecedor.

Céu Azul, 22 de março de 2024.

**LAURINDO SPEROTTO**  
Prefeito Municipal

**ELOÍ KAFER**  
Agente de Contratação

Assinado por 2 pessoas: LAURINDO SPEROTTO e ELOÍ KAFER  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ceuazul.tdoc.com.br/verificacao/7C9F-4B70-E6E2-D2EB> e informe o código 7C9F-4B70-E6E2-D2EB

Assinado por 2 pessoas: LAURINDO SPEROTTO e ELOÍ KAFER  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ceuazul.tdoc.com.br/verificacao/7C9F-4B70-E6E2-D2EB> e informe o código 7C9F-4B70-E6E2-D2EB





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7C9F-4B70-E6E2-D2EB

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

- ✓ LAURINDO SPEROTTO (CPF 241.XXX.XXX-20) em 25/03/2024 11:17:27 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ELOI KAFER (CPF 020.XXX.XXX-40) em 25/03/2024 11:48:04 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
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/7C9F-4B70-E6E2-D2EB>