



# 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)

## ABERTURA DO PROCESSO Nº. 40/2024

**MODALIDADE: Dispensa por Limite (processo completo): 9/2024 - DATA: 05/04/24**

**Objeto: Aquisição de tubos com EDTA K3-2 ML, usado para coleta de sangue a vácuo, para suprir a demanda nas UBS da Secretaria Municipal de Saúde de Céu Azul, para coleta de exames de hemograma dos pacientes suspeitos e em tratamento de dengue, devido ao aumento de coletas de hemogramas diária, tendo em vista a situação de emergência em Saúde Pública no Paraná no combate ao mosquito da Dengue, atestada pelo Decreto 5183/2024, conforme sim 47/2024 e memorando 1072/2024.- Valor Estimado: R\$ 1.485,00**

SOLICITANTE	Assinatura responsável
Secretaria Municipal de Saúde	

## AUTORIZAÇÃO

Autorizo a abertura do processo licitatório para efetuar a aquisição/contratação dos materiais e/ou serviços objeto da presente licitação, conforme solicitação da(s) respectiva(s) Secretaria(s), para o perfeito atendimento das necessidades da Administração Municipal.

O presente processo deverá tramitar pelos setores competentes com vistas:

- 1- à indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer face à despesa (Depto de Gestão Contábil);
- 2- à indicação de disponibilidade de recursos financeiros (Séc. de Finanças);
- 3- ao exame e aprovação das minutas do instrumento convocatório da licitação e da minuta do contrato (Setor Jurídico);

**LAURINDO SPEROTTO**  
Prefeito Municipal

## SECRETARIA DE FINANÇAS

Declaro a existência e/ou previsão de recursos financeiros para a execução do objeto em epígrafe.

**Maicon Eduardo Machado**  
Secretário de Finanças

## DEPARTAMENTO DE GESTÃO CONTÁBIL

Informamos a existência de previsão de recursos orçamentários p/ a execução do objeto em epígrafe.

Órgão	Nome Cat. Econ.	Cód. Cat. Econ.	Fonte	Despesa	Valor
Fundo de Saúde do Município de Céu Azul	MATERIAL LABORATORIAL	3.3.90.30.35.00.00	303	4084	R\$: 1485,00

Data: 05/04/24

Departamento de Gestão Contábil.





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 54AA-E6C9-7370-6A1C

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

- ✓ ENEDIR WICHOSKI (CPF 706.XXX.XXX-49) em 05/04/2024 10:57:27 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ MAICON EDUARDO MACHADO (CPF 058.XXX.XXX-05) em 05/04/2024 11:38:17 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ LAURINDO SPEROTTO (CPF 241.XXX.XXX-20) em 05/04/2024 11:39:06 (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://ceuazul.1doc.com.br/verificacao/54AA-E6C9-7370-6A1C>