



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO CEARÁ

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Fortaleza, 30 de abril de 2026

Senhor Agente de Contratação,

Diante da necessidade de contratação de **aquisição de gêneros alimentícios, com entrega imediata**, conforme demanda apresentada pelo setor requisitante, e tendo sido observadas as formalidades previstas no art. 18 da Lei nº 14.133/2021, **AUTORIZO** a tramitação do presente processo administrativo, com vistas à viabilização da contratação direta por **Dispensa de Licitação**, nos termos do art. 75 da Lei nº 14.133/2021 na **forma eletrônica**, visando à seleção da proposta mais vantajosa para a Administração.

Informo que a despesa correrá à conta dos recursos do **Conselho Regional de Medicina do Estado do Ceará**, na seguinte classificação orçamentária:

- Dotação Orçamentária: 6.2.2.1.1.33.90.30.002
- Elemento de Despesa: GÊNERO DE ALIMENTAÇÃO
- Data da Emissão: 27/04/2026

Encaminhe-se o processo a V. Sa. para adoção das providências cabíveis, em conformidade com a Lei nº 14.133/2021 e demais normativos aplicáveis, incluindo a Instrução Normativa SEGES/ME nº 67/2021.

Fortaleza, na data da assinatura eletrônica.

### **DRA. INÊS TAVARES VALE E MELO**

Presidente do Conselho Regional de Medicina do Estado do Ceará – CREMEC



Documento assinado eletronicamente por **Inês Tavares Vale e Melo, Presidente**, em 04/05/2026, às 00:55, com fundamento no art. 5º da [RESOLUÇÃO CFM nº2.308/2022, de 28 de março de 2022](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [https://sei.cfm.org.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.cfm.org.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **4156868** e o código CRC **F9D964E5**.



Av. Antônio Sales, 485 - Bairro  
Joaquim Távora |  
CEP 60135-101 | Fortaleza/CE -  
<https://cremec.org.br/>



Referência: Processo SEI nº 26.6.000001610-4 | data de inclusão: 30/04/2026