

De: Antônia D. - GAB

Para: SMA - Secretaria Municipal de Administração

Data: 02/08/2024 às 16:32:23

Autorizo, **DESDE QUE** todas as exigências legais e formalidades administrativas sejam devidamente observadas por todos os setores envolvidos, desde o início deste processo até a sua conclusão.

—

Antônia Eliene Liberato Dias

Prefeita de Cáceres-MT

De: Giuliana M. - SMA

Para: SMA-CPL - Comissão Permanente de Licitação

Data: 02/08/2024 às 17:03:33

Prezados,

Considerando o autorizo da Prefeita, encaminho para providências.

Atenciosamente,

De: Alice A. - SMA-CPL
Para: SMA-CPL - Comissão Permanente de Licitação
Data: 04/09/2024 às 09:03:16

Senhora secretária,
Em anexo a autorização para assinatura.
Atenciosamente,
—

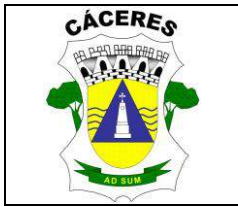
Alice de Fátima Gonzaga Araujo
Agente de Contratação

Anexos:
Autorizacao_da_despesa.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Silvana Maria de Souza	04/09/2024 09:09:46	1Doc	SILVANA MARIA DE SOUZA CPF 567.XXX.XXX-63

Para verificar as assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **FDB4-BE11-F402-DB6C**



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENAÇÃO DE LICITAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO	ANO
132	2024

AUTORIZAÇÃO

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde.

Especificação: INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO para contratação de serviços preventivo e manutenção com reposição de peça do Aparelho ASCEND DIGITAL – CARETREAM – Número de Série: K5804-2250-QRAD-19R12010-Plus 3543C Detector 58042250 194430100306 + Plus 3543C Detector 58042250 194430100308 (Receptores de imagem).

Fundamento: Inciso I do Artigo 74, da Lei nº 14.133 de 01 de abril de 2021.

CNPJ	EMPRESA	Valor Total
08.546.929/0003-94	CARESTREAM DO BRASIL E SERVIÇOS DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA.	R\$ 127.908,00

Autorizo a respectiva despesa,

Cáceres-MT, 04 de setembro de 2024.

SILVANA MARIA DE SOUZA
Secretária Municipal de Saúde





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FDB4-BE11-F402-DB6C

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



SILVANA MARIA DE SOUZA (CPF 567.XXX.XXX-63) em 04/09/2024 08:09:45 (GMT-04:00)

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://caceres.1doc.com.br/verificacao/FDB4-BE11-F402-DB6C>