

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº. 025/2024 - SMS

PROCESSO ADMINISTRATIVO (SPU) Nº. P364603/2024

AUTORIZO e RATIFICO a presente **DISPENSA DE LICITAÇÃO EMERGENCIAL**, nos termos do artigo 75, inciso VIII, da Lei Federal nº. 14.133, de 1º de abril de 2021, com vistas aos documentos atinentes ao Processo Administrativo (SPU) nº. P364603/2024, para a contratação da Empresa CHRISTIANNE AMORIM BENJAMIN COMERCIO DE AGUAS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 27.614.808/0002-04, para a aquisição de água mineral em garrações de 20 litros e em regime de comodato, a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza - SMS, de acordo com as condições, especificações, quantidades e exigências contidas no Termo de Referência, para o período de 12 (doze) meses e no valor total de até R\$ 256.786,50 (duzentos e cinquenta e seis mil, setecentos e oitenta e seis reais e cinquenta centavos), cujas despesas correrão por conta das Classificações Orçamentárias: 25901.10.122.0001.2016.0028.339030.0.150010020000, da Ação de Manutenção e Funcionamento Administrativo; 25901.10.301.0119.2504.0001.339030.0.160000000000, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações da Atenção Primária à Saúde; 25901.10.302.0123.2024.0001.339030.0.160000000000, da Ação de Gestão e Manutenção da Rede de Urgência e Emergência - SAMU; 25901.10.302.0123.2024.0001.339030.0.162100000000, da Ação de Gestão e Manutenção da Rede de Urgência e Emergência - SAMU; 25901.10.302.0123.2514.0001.339030.0.160000000000, da Ação de Gestão e Manutenção da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS; 25901.10.304.0128.2239.0001.339030.0.160000000000, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações das Políticas de Vigilância em Saúde; 25901.10.305.0128.2010.0001.339030.0.160000000000, da Ação de Gestão e Manutenção das Ações das Políticas de Vigilância Epidemiológica.

REGISTRE-SE E PUBLIQUE-SE.

Fortaleza/CE, data da assinatura digital.

(assinado por certificação digital)
GALENO TAUMATURGO LOPES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número PMFFXSHD

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 3888675 e código PMFFXSHD

ASSINADO POR: