

AUTORIZAÇÃO

Ao Agente de Contratação.

Assunto: OFÍCIO DE AUTORIZAÇÃO (**SERVIÇO DE PAISAGISMO**)

Senhor Agente,

Utilizo do presente documento para **AUTORIZAR**, abertura de processo administrativo que tem como objeto é a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PAISAGISMO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPINA GRANDE – PB**, com custos em torno de **R\$ 20.358,00** (vinte mil, trezentos e cinquenta e oito reais), conforme planilha de quantitativos de preços anexada.

A presente autorização está instruída com os seguintes documentos:

- 1- Planilha de Quantitativos;
- 2- Cotações das empresas;
- 3- Termo de Referência;
- 4- Justificativas;
- 5- Demais documentos necessários.

Atenciosamente,

Campina Grande, data da assinatura eletrônica.

CARLOS MARQUES DUNGA JÚNIOR
Secretário Municipal de Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A65C-9835-EC2A-AD1C

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



CARLOS MARQUES DUNGA JUNIOR (CPF 495.XXX.XXX-04) em 23/04/2024 11:34:07 (GMT-03:00)

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://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/A65C-9835-EC2A-AD1C>