



ESTADO DE PERNAMBUCO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE
Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 -Santa Cruz da Baixa Verde - PE
CNPJ 10.769.869/0001-59

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a Comissão Permanente de Contratações, a realizar Procedimento Licitatório, na Modalidade Exigida pela Legislação em vigor, Medicamentos de Controle Especial e demais Unidades Gestoras, deste Município de Santa Cruz da Baixa Verde/PE, CONFORME ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR E TERMO DE REFERÊNCIA, ANEXOS, através de dotação:

3.10000.10001.10.122.10001-2.41 – 3.3.90.30; 3.10000.10001.10.302.10005-2.44 –
3.3.90.30; 3.1000.10001.10.303.10006-2.45 – 3.3.90.30; 3.1000.10001.10.301.10004.2.43.33.90.30

Santa Cruz da Baixa Verde, 18 de Março de 2025.

ISMAEL QUINTINO LEITE DE SOUSA
PREFEITO