

## Ato de Autorização

Reconheço e ratifico com base na LEI 14.133/2021, ART. 75, II - DISPENSA PARA OUTROS SERVIÇOS E COMPRAS ATÉ 50 MIL, Dispensa, processo nº 4170.2025.CCD.DL.0092.PROCAPE, cujo objeto é FORNECIMENTO DE CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 3,5; 5FR, em favor da empresa: **SANCTUS HUMANITAS MEDICAL CARE LTDA** para os itens 1 no valor total de R \$1.400,00 (UM MIL E QUATROCENTOS REAIS)

MARIA SOARES ALBUQUERQUE



Documento assinado eletronicamente por **MARIA SOARES ALBUQUERQUE**, COORD ADM E FINANÇAS e matrícula **121614**, em 22/08/2025, às 10:31.

---



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.peintegrado.pe.gov.br/Validacao.aspx>, informando o código de validação **7dfa8a0b-2317-40e5-a12a-4397244e55c6**

---