



DESPACHO DE AUTORIZAÇÃO.

Prof. Mun. de Colinas/TO
Fl. N° 12
Rubrica S

No uso de minhas atribuições venho por meio deste autorizar o andamento do **PROCESSO ADMINISTRATIVO FMS-CO Nº 4070/2026**, visando a *Contratação de empresa especializada para fornecimento, implantação, treinamento, suporte técnico e manutenção de Sistema Hospitalar Integrado destinada ao Hospital Municipal Colinas /TO, contemplando módulos assistenciais, administrativos, financeiros e operacionais.*

Diante do pedido de autorização e prosseguimento do processo administrativo por parte da unidade requisitante bem como a apresentação da devida justificativa para a contratação constante no DFD, **AUTORIZO** a abertura do processo administrativo bem como se proceda com todos os atos necessários ao seu andamento.

Encaminha-se os presentes autos à equipe técnica, para proceder com a elaboração do ETP e TR, de acordo com a legislação vigente.

Colinas do Tocantins – TO, aos doze (12) dias do mês de maio de 2026.

JAIR PEREIRA LIMA
GFMS