



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA
RUA SÃO LUIZ, 440 - Centro - São Miguel da Boa Vista
CEP: 89879-000 CNPJ: 11.463.599/0001-16 Telefone: (49) 3667-0050
E-mail: Site:

AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO

O(a) responsável por esta entidade, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor, especialmente a lei 14.133/21 e suas alterações legais, resolve:

1 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo de licitação, assim identificado:

Processo Administrativo: 26/2025

Modalidade:

Forma de Julgamento: MENOR PREÇO POR ITEM

Forma de Pagamento: ATÉ O 10º DIA ÚTIL APÓS A LIQUIDAÇÃO

Prazo de Entrega: CONFORME EDITAL

Local de Entrega: CONFORME EDITAL

Vigência:

Objeto da Licitação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAR O TRANSPORTE E DIÁRIA DE PÁTIO PARA O VEÍCULO REB-7169, PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Recursos orçamentários: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
05.001	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA (AB)	05.001.10.301.0009.2035.3.3.90.00.00	R\$ 476,17
Total Entidade:			R\$ 476,17
Total Geral:			R\$ 476,17

São Miguel da Boa Vista, 04 de Setembro de 2025

Assinatura do Responsável