



## FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

### ATO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

“DISPÕE SOBRE PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 231º/2025.

O GESTORA, NAYARA IZES LIMA DE OLIVEIRA, no uso de suas atribuições legais e constitucionais.

**CONSIDERANDO** a necessidade de FATURA DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2025, FONE: (62) 3382-6202.

**CONSIDERANDO** o Despacho do Departamento HOSPITAL MUNICIPAL, com o fim de manifestar acerca do proposto para contratação da empresa apresentada em razão da escolha do fornecedor e justificativa de preço.

**CONSIDERANDO** a Nota de Dotação Orçamentária da(s) Unidades: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, declarando previsão orçamentária com saldo disponível.

**CONSIDERANDO** as dotações associadas ao procedimento licitatório:

| Ficha | Órgão | Unidade | Função | Subfunção | Programa | Ação  | Elemento  | Fonte | Origem    | Valor Objeto |
|-------|-------|---------|--------|-----------|----------|-------|-----------|-------|-----------|--------------|
| 407   | 6     | 1       | 10     | 302       | 214      | 2.202 | 3.3.90.39 | 102   | Municipal | 106,03       |

**CONSIDERANDO** por fim, a Nota de Programação Financeira, declarando disponibilidade financeira junto ao Tesouro Municipal.

RESOLVE:

Art.1.º **DISPENSAR** a realização de licitação, nos termos Art. nº 74 da Lei 14.133/21- Inciso I de 21 de junho de 1993 e suas alterações, para:

OI S.A., pessoa Jurídica: inscrito no CNPJ sob o nº 76.535.764/0328-51, estabelecida no endereço Sem Logradouro, 0, Sem Bairro, 74.845-060, GOIANIA - GOIÁS - GO.

| LOTE/ITEM      | DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO | MARCA | QTDE. | UNID. | VALOR ESTIMADO | VALOR VENCEDOR |
|----------------|-----------------------|-------|-------|-------|----------------|----------------|
| 1/1            | TELEFONE - OI         |       | 1,00  | SV    | 106,03         | 106,03         |
| TOTAL VENCEDOR |                       |       |       |       |                | 106,03         |

Art.2.º Este Ato entra em vigor a partir da data de sua publicação.

HOSPITAL MUNICIPAL de MUTUNÓPOLIS-GO, aos 18/02/2025.

\_\_\_\_\_  
NAYARA IZES LIMA DE OLIVEIRA  
GESTORA