



**ATO DECLARATÓRIO
DE DISPENSA DE LICITAÇÃO N. 27/2026.**

A GESTORA E ORDENADORA DE DESPESA DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SMAS DE IVOLÂNDIA, Estado de Goiás, no uso de suas atribuições legais e considerando tudo que consta aos autos, e:

CONSIDERANDO a necessidade de **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE SEGURO AUTOMOTIVO PARA O VEÍCULO RENAULT DUSTER UROCH CAB. DUPRA PRO 1.6 16V HI-FLEX ANO/ MODELO 2025/2026 PLACA: TFP4D88. VISANDO ATENDER À DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IVOLÂNDIA-GO.**

CONSIDERANDO apresentação da proposta da seguradora **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS, CNPJ n. 61.198.164/0001-60**, que representa o menor valor obtido, no valor global de **R\$ 3.114,34 (três mil, cento e trinta e quatorze reais e trinta e quatro centavos)**, que foi considerada habilitada.

ITEM	UND	QT	DESCRIÇÃO	V.UNIT	V.GLOBAL
1	SV	1	SEGURO- RENAULT DUSTER UROCH CAB. DUPLA PRO 1.6, 16V HI – FLEX ANO/MODELO 2025/2026, PLACA: TFP4D88.	R\$ 3.114,34	R\$ 3.114,34
VALOR TOTAL					R\$ 3.114,34

CONSIDERANDO a existência do interesse público, recursos financeiros e orçamentários para contratação da empresa.

CONSIDERANDO o parecer técnico do agente de contratação e parecer jurídico pela legalidade da contratação direta nos termos do art. 75, inciso II, da Lei Federal n. 14.133/2021.

RESOLVE:

- 1. AUTORIZO** a contratação em questão.
- 2. RATIFICO** o processo de dispensa de licitação;
- 3. DETERMINO** a publicação do feito, na forma da lei;
- 4. DETERMINO** emissão da nota de empenho, conforme a seguir: **08.01.08.244.4067.2.014.339039- FICHA 303.**
- 5. ENCAMINHE-SE** ao Departamento de Contratos, para as providências requeridas.

Ivolândia, Estado de Goiás, 27 de janeiro de 2026.

CICERA LORRAYNE FERNANDES
MOTA PEREIRA:01310198136

Assinado de forma digital por CICERA LORRAYNE FERNANDES MOTA PEREIRA:01310198136
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Certificado Digital PF A1, ou=Videoconferencia, ou=21293612000190, ou=AC SyngularID Multipla, cn=CICERA LORRAYNE FERNANDES MOTA PEREIRA:01310198136
Versão do Adobe Acrobat: 2025.001.2111

CÍCERA LORRAYNE FERNANDES MOTA PEREIRA
Gestora/Ordenadora de despesa do FMAS de Ivollândia/GO
Decreto de Nomeação nº 015/2025