

AUTORIZAÇÃO

Ao Agente de Contratação.

Assunto: OFÍCIO DE AUTORIZAÇÃO (ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO – MOBILIÁRIOS DO HOSPITAL PEDRO PRIMEIRO)

Senhor Agente,

Eu, CARLOS MARQUES DUNGA JÚNIOR, na qualidade de SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DA CIDADE DE CAMPINA GRANDE, venho por meio deste documento **AUTORIZAR** formalmente a abertura de processo administrativo conforme descrito abaixo:

DESCRIÇÃO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO:

- **Motivo:** AQUISIÇÃO DE MOBILIÁRIOS DO HOSPITAL PEDRO PRIMEIRO;
- **Número do Processo Administrativo:** N° 974/2024
- **Objeto:** AQUISIÇÃO DE ITENS MOBILIÁRIOS PARA O HOSPITAL PEDRO PRIMEIRO DO MUNICÍPIO DE CAMPINA GRANDE/PB.

A presente autorização é concedida em conformidade aos documentos apresentados pela equipe de planejamento da fase interna com vista no atendimento da demanda e parecer da Assessoria Jurídica.

Atenciosamente,

CAMPINA GRANDE, DATA DA ASSINATURA DIGITAL

CARLOS MARQUES DUNGA JÚNIOR
Secretário Municipal de Saúde

Assinado por 1 pessoa: CARLOS MARQUES DUNGA JÚNIOR
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/4069-CAAC-2D3F-760B> e informe o código 4069-CAAC-2D3F-760B



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4069-CAAC-2D3F-760B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



CARLOS MARQUES DUNGA JUNIOR (CPF 495.XXX.XXX-04) em 04/07/2024 11:30:44 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://campinagrande.1doc.com.br/verificacao/4069-CAAC-2D3F-760B>