

AUTORIZAÇÃO

Ao Agente de Contratação.

Assunto: OFICIO DE AUTORIZAÇÃO para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇO COMPLETO DE LAVANDERIA**

Senhor Agente,

Utilizo do presente documento para **AUTORIZAR**, abertura de processo administrativo que tem como objeto é a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇO COMPLETO DE LAVANDERIA, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE HOSPITALAR E DAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO, DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPINA GRANDE – PB**, com custos em torno de **R\$ 8.672.400,00** (oito milhões, seiscentos e setenta e dois mil e quatrocentos reais), conforme planilha de quantitativos de preços anexada.

A presente autorização está instruída com os seguintes documentos:

- 1- Estudo Técnico Preliminar
- 2- Termo de Referência;
- 3- Justificativas;
- 4- Demais documentos necessários.

Atenciosamente,

Campina Grande, data da assinatura eletrônica.

CARLOS MARQUES DUNGA JÚNIOR
Secretário Municipal de Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BCEA-BBF6-B3E5-7E52

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



CARLOS MARQUES DUNGA JUNIOR (CPF 495.XXX.XXX-04) em 20/12/2024 09:41:25 (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/BCEA-BBF6-B3E5-7E52>