

## AUTORIZAÇÃO

Pelo presente, na qualidade de ordenador, autorizo a despesa no valor médio global estimado de R\$144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais e zero centavos), conforme Mapa de preço (4885697) e declaração de compatibilidade (4887102), para aquisição de materiais médico-hospitalares através de dispensa emergencial para atender as necessidades da rede de assistência farmacêutica da rede municipal de saúde da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura da Cidade do Recife.



Documento assinado eletronicamente por **BRUNA RAFAELA FERREIRA DA SILVA LIMA, Gerente Geral**, em 12/05/2025, às 11:28, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [http://sei.recife.pe.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.recife.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **5101270** e o código CRC **63A44540**.

33.014490/2025-19

5101270v1

**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Avenida Cais do Apolo, 925 - Bairro Recife | CEP 50030-903 - Recife/PE  
Site - [www.recife.pe.gov.br](http://www.recife.pe.gov.br)