



Proc. Administrativo (Nota interna 22/10/2024 14:45) 15.759/2024

De: William S. - SMA - DLC - DISP INEX

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 22/10/2024 às 14:45:51

Setores envolvidos:

SES - DES, DES - FIS, SMA - DLC - DISP INEX, SES - GAB, DLC - TRIAGEM, DLC - AD, DAA

DISPENSA DE LICITAÇÃO ELETRÔNICA 317/2024 - SC 2615 - ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL - CEM / FISIO

Junta-se aos autos despacho de homologação para assinatura.

Att.

—

William Rodrigues Siqueira

Prefeitura Municipal de Pindamonhangaba

Departamento de Licitações e Contratos

Anexos:

DESPACHO_DE_HOMOLOGACAO_DISP_317.pdf



MUNICIPIO DE PINDAMONHANGABA
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Administração

DISPENSA DE LICITACAO () nº 317/2024

PMP nº 15759/2024

DESPACHO:

HOMOLOGO e ADJUDICO nos termos do Decreto nº 5.828 de julho de 2020, a contratação de **AQUISIÇÃO DE ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL, PARA A DEMANDA DE ATENDIMENTO AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA**, expressa no processo em tela em favor da empresa **55.927.678 FLAVIA KASSIA DE OLIVEIRA** no valor de R\$ **2.117,70 (dois mil cento e dezessete reais e setenta centavos)**, nos termos da proposta apresentada e justificativa pelo (a) **SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE** e do parecer referencial da Procuradoria Geral do Município. O que faço com base no **Lei 14.133/2021, Art. 75, II**

1) Ao Departamento de Licitações e Contratos para emissão de autorização de fornecimento/serviço e publicação do ato.

Pindamonhangaba, 22 de Outubro de 2024

SILVIA MENDES DE ALMEIDA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Nossa Senhora do Bom Sucesso, 1400 – Alto do Cardoso – Pindamonhangaba/SP – Cep.: 12420-010
Telefax: (12) 3644-5600/e-mail: licitacao@pindamonhangaba.sp.gov.br

gerado por: WRSIQUEIRA

Assinado por 1 pessoa: SILVIA MENDES DE ALMEIDA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/8751-0D27-35C6-F978> e informe o código 8751-0D27-35C6-F978





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8751-0D27-35C6-F978

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



SILVIA MENDES DE ALMEIDA (CPF 056.XXX.XXX-89) em 22/10/2024 16:17:23 (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://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/8751-0D27-35C6-F978>