

DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PARA: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO

Autorizo e determino por intermédio de Dispensa de Licitação Emergencial, para contratação de serviço de internação compulsória em clínica psiquiátrica para atendimento de demanda judicial, no valor máximo de **R\$ 15.600,00 (quinze mil e seiscientos reais)**, conforme necessidade apontada pela Secretaria Municipal de Saúde, através do Processo Administrativo 1.433/2024, especificações no TERMO DE REFERÊNCIA e pesquisa de preço em anexo, observando os termos da lei.

Itararé, 1º de fevereiro de 2024.

ANA MARIA DE SOUZA
Secretária Municipal de Saúde

GILCIANE ALVES SCHNR
SAMUEL DA SILVA ALMEIDA
Gestores



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES
Rua XV de novembro, 83 – Centro
18460-007 – Itararé (SP)
+55 15 3532-8000





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: AD69-10EF-10B0-E3A8

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



GILCIANE ALVES SCHNR (CPF 260.XXX.XXX-54) em 01/02/2024 09:50:37 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

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



SAMUEL DA SILVA ALMEIDA (CPF 429.XXX.XXX-25) em 01/02/2024 09:55:11 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

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



ANA MARIA DE SOUZA (CPF 027.XXX.XXX-57) em 01/02/2024 10:31:17 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

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

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

<https://itarare.1doc.com.br/verificacao/AD69-10EF-10B0-E3A8>