

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 109/2024
PROCESSO Nº 14.456/2024

RATIFICAÇÃO

Nos termos da Lei 14.133/2021, **RATIFICO** a **DISPENSA DE LICITAÇÃO nº 109/2024**, com base no art. 75, inciso II c/c com o §1º, inciso I e II da mencionada legislação, para a contratação de empresa especializada para fornecimento de mobiliário planejado para consultório odontológico ESF Vila Novo Horizonte, com material e mão de obra inclusa, pela Secretaria Municipal de Saúde.

I.M DE SALES LOPES COMERCIO-ME – R\$ 11.700,00

Itararé, 25 de outubro de 2024.

ANA MARIA DE SOUZA
Secretária Municipal de Saúde





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4AFB-061F-040A-BD92

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



ANA MARIA DE SOUZA (CPF 027.XXX.XXX-57) em 31/10/2024 09:32:14 (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://itarare.1doc.com.br/verificacao/4AFB-061F-040A-BD92>

DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PARA: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

AUTORIZAÇÃO

Autorizo e determino a aquisição por intermédio de Dispensa de Licitação, a contratação de empresa especializada para fornecimento de mobiliário planejado para consultório odontológico ESF Vila Novo Horizonte, com material e mão de obra inclusa, no **valor máximo de R\$ 11.700,00** (onze mil, e setecentos reais), conforme necessidade apontada no Processo Administrativo nº 14.456/2024, da Secretaria Municipal de Saúde, especificações no TERMO DE REFERÊNCIA e pesquisa de preço em anexo, observando os termos da lei.

Itararé, 07 de outubro de 2024.

ANA MARIA DE SOUZA
Secretária Municipal de Saúde

SILVIA CRISTINA PONTES BARREIRO
Gestora





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A595-C038-FC8F-B446

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



SILVIA CRISTINA PONTES BARREIRO (CPF 186.XXX.XXX-09) em 09/10/2024 09:05:55 (GMT-03:00)

Papel: Parte

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



ANA MARIA DE SOUZA (CPF 027.XXX.XXX-57) em 11/10/2024 17:20:10 (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://itarare.1doc.com.br/verificacao/A595-C038-FC8F-B446>