

**ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA**

Rua Reinaldo Martins Gonçalves, 85 - Centro - São José da Boa Vista  
CEP: 84980-000 CNPJ: 76.920.818/0001-94 Telefone: (43) 3565-1252  
E-mail: Site:

**AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO**

O(a) responsável por esta entidade, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor, especialmente a lei 14.133/2021, Art. 28, I e suas alterações legais, resolve:

1 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo de licitação, assim identificado:

**Processo Administrativo:** 71/2025  
**Modalidade:** Pregão eletrônico  
**Forma de Julgamento:** Menor Preço Por Item  
**Forma de Pagamento:** Conforme edital  
**Prazo de Entrega:** 45 dias  
**Local de Entrega:** HOSPITAL  
**Vigência:**  
**Objeto da Licitação:** Aquisição de Equipamentos para o hospital Municipal São José da Boa Vista/PR. conforme resoluções do SESA 1006/2021 e 1087/2021

**Observações:**

Recursos orçamentários: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

| Organograma     | Descrição da Despesa                                    | Máscara                              | Valor Estimado |
|-----------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|
| 07.001          | MANUTENÇÃO PROGRAMAS E AÇÕES DE ATENÇÃO BASICA EM SAÚDE | 07.001.10.301.1501.2115.4.4.90.52.00 | R\$ 114.300,00 |
| 07.001          | MANUTENÇÃO PROGRAMAS E AÇÕES DE ATENÇÃO BASICA EM SAÚDE | 07.001.10.301.1501.2115.4.4.90.52.00 | R\$ 9.082,36   |
| Total Entidade: |                                                         |                                      | R\$ 123.382,36 |
| Total Geral:    |                                                         |                                      | R\$ 123.382,36 |

São José da Boa Vista, 02 de Julho de 2025

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Responsável**