



Secretaria
Municipal de Saúde



TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Nos termos do art. 72 inciso VIII da Lei 14.133/21, **AUTORIZO** ao Agente de Contratação e Equipe de Apoio para dar continuidade no procedimento administrativo, objetivando a realização de dispensa de Licitação para atendimento da despesa a seguir discriminada:

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE ASSESSORIA À DIREÇÃO HOSPITALAR, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE NAZARÉ, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPISTRANO-CE.

PRESTADOR DE SERVIÇOS: LEVI MATEUS CARIOCA LIMA

CPF: 055.170.893-05

ENDEREÇO: Av. Gonçalves Dias, nº 744, Bairro Rodolfo Teófilo, Fortaleza-CE.

VALOR OFERTADO: R\$ 32.500,00 (trinta e dois mil e quinhentos reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

DOTAÇÃO: 0302 - Fundo Municipal de Saúde; 10.302.0010.2.018 - Manutenção da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar - MAC; 3.3.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiro Pessoa Física.

Capistrano-CE, em 27 de agosto de 2024.

Maria Clarice Batista dos Santos
Secretária Municipal De Saúde

