



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA SAÚDE

CNPJ: 08.142.655/0001-06

Rua Manoel Joaquim de Souza, 434 – Centro, Boa Saúde/RN – CEP 59.260-000

Tel.: 84 3256-2226

www.boasaude.rn.gov.br

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO **DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 08/2024**

Ref. Processo Administrativo 977/2024

Interessado: Sec.Mun. de Administração e Planejamento.

Assunto: **Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de digitalização em formato pdf sob demanda, por meio das atividades de recebimento, preparação, armazenamento permanente, migração, digitalização, conferência, assinatura digital, validação, gestão de qualidade, tratamento de imagens e indexação de autos de processo de matérias judiciais e administrativas, através de reconhecimento ótico de caracteres, com fornecimento de equipamentos.**

Analisando minuciosamente as peças que compõem o processo administrativo em questão, observei que foram atendidos os princípios da legalidade, da probidade administrativa e do interesse público, assim **ADJUDICO** o processo sob referência e, em consequência, **HOMOLOGO** o objeto respectivo a empresa **L DO NASCIMENTO ASSESSORIA, CNPJ. nº 38.172.783/0001-63**, com sede na Rua Jose Bezerra Da Silva, Nº 235, Centro, São Jose Do Campestre/RN CEP: 59.275-000, no valor global de **R\$ 58.400,00 (Cinquenta e Oito Mil e Quatrocentos Reais)**, na seguinte dotação orçamentaria:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Unidade Orçamentária: 03.001 - Sec.Mun. de Administração e Planejamento

Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO

Sub função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

Programa: 0003 MODERNIZAÇÃO E OTIMIZAÇÃO DA GESTÃO

Projeto/atividade: 2007 Manutencao do Secretaria Administr.Planej.

Natureza de Despesa : 3.3.90.39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Fonte: 15000000 Recursos não Vinculados de Impostos

DETERMINO que se proceda, com a **DISPENSA DE LICITAÇÃO**, e fundamento no **Artigo 75, II da Lei Federal 14.133/2021**, visando a **Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de digitalização em formato pdf sob demanda, por meio das atividades de recebimento, preparação, armazenamento permanente, migração,**



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA SAÚDE
CNPJ: 08.142.655/0001-06

Rua Manoel Joaquim de Souza, 434 – Centro, Boa Saúde/RN – CEP 59.260-000
Tel.: 84 3256-2226
www.boasaude.rn.gov.br

digitalização, conferência, assinatura digital, validação, gestão de qualidade, tratamento de imagens e indexação de autos de processo de matérias judiciais e administrativas, através de reconhecimento ótico de caracteres, com fornecimento de equipamentos.

a fim de atender, nos termos da Solicitação Inicial, as necessidades e demandas do **Município de Boa Saúde/RN** e, na oportunidade, que se dê publicidade na forma regulamentar e, em seguida, encaminhe-se o processo ao setor competente para as providências de estilo.

Boa Saúde/RN, 29 de abril de 2024.

JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA
Prefeito Municipal



VALIDAÇÃO ASSINATURAS



Código de verificação: 68951-477364f6-3848-4b66-9a44-
48e6e9e54539

Este documento foi assinado pelas seguintes pessoas nas datas indicadas (Brasilia timezone)

- ✓ JOSÉ WELLINGTON ALVES ROCHA (CPF: 379.***.***-68), PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA SAÚDE/RN

Para verificar as assinaturas, acesse em <https://pmboasaude.prosipe.com> e informar o código acima ou acessar o link abaixo:

https://storage.googleapis.com/sipe-assinamais/documentosassinados/68951_477364f6-3848-4b66-9a44-48e6e9e54539_assinado.pdf