



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 20/2024

Ref. Processo Administrativo 1.954/2024

Interessado: **Sec. Mun. de Administração e Planejamento.**

Assunto: **Aquisição de tecidos, aviamentos, artigos de armarinho, artigos de decoração para atender a demanda e necessidade das secretarias municipais de Boa Saúde/RN.**

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 **SAO SEBASTIAO COMERCIO E SERVICO LTDA, CNPJ. nº 12.268.573/0001-80**, com sede na Rua Pedro Novoa, 274 – Quintas – Natal/RN, CEP 59035-320, no valor global de **R\$ 59.047,00** (Cinquenta e nove mil e quarenta e sete 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: 3.3.90.30 – MATERIAL DE CONSUMO

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 **Aquisição de tecidos, aviamentos, artigos de armarinho, artigos de decoração para atender a demanda e necessidade das secretarias municipais de Boa Saúde/RN**, 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, 22 de julho de 2024.

JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA
Prefeito Municipal



VALIDAÇÃO ASSINATURAS



Código de verificação: 75638-04cc9749-cdd2-4b6e-968a-
97b94c79fcd4

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/75638_04cc9749-cdd2-4b6e-968a-97b94c79fcd4_assinado.pdf