



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 026/2024**

Ref. Processo Administrativo 2.167/2024

Interessado: Secretária Municipal de Saúde

Assunto: **Aquisição de equipamentos e material permanente para atender a necessidade da UBS do alto da colina do município 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 **CIRURGICA EXPRESS DISTRIBUIDORA LTDA, CNPJ. nº 44.130.732/0001-71**, com sede na Francisco Maiorana, 6, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP 59.075-060, no valor global de **R\$ 14.090,25 (Quatorze Mil e noventa reais e vinte e cinco centavos)**, na seguinte dotação orçamentaria:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Unidade Orçamentária: 07.001 - Secretaria Municipal de Saúde

Função: 10 SAÚDE

Sub função: 301 ATENÇÃO BÁSICA

Programa: 0007 SAÚDE - PREVENÇÃO E BEM ESTAR

Projeto/atividade: 1049 Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanente

Natureza de Despesa: 4.4.90.52 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Fonte 15001002 - Recursos não Vinculados de Impostos - Despesas com ações e serviços públicos de saúde

Fonte: 16000000 - Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS prov. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serviços Públicos de Saúde

16003110- Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais

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 equipamentos e material permanente para atender a necessidade da UBS do alto da colina do município de Boa Saúde/RN**, a fim de atender, nos termos da Solicitação Inicial, as necessidades e demandas do



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

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 agosto de 2024.

JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA
Prefeito Municipal



VALIDAÇÃO ASSINATURAS



Código de verificação: 77750-1f853722-ad59-45fd-b1e4-
4099a6dbce19

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/77750_1f853722-ad59-45fd-b1e4-4099a6dbce19_assinado.pdf