



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 29/2024

Ref. Processo Administrativo 2.193/2024

Interessado: **Secretaria Municipal de Administração e Planejamento**

Assunto: **Contratação de empresa especializada para aquisição de extintores de incêndio para atender as necessidades dos prédios públicos 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 38.492.049 YGO LEANDRO MEDEIROS DA SILVA, CNPJ. nº 38.492.049/0001-81, com sede na Rua Joaquim Eduardo de Farias, 213, Bl-D, Apt. 1404, Ponta Negra, Natal/RN. CEP.: 59.091-130, no valor global de R\$ 53.010,00 (Cinquenta e três mil e dez 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: 1006 Aquisição de Equipamentos e Material Permanente

Natureza de Despesa: 4.4.90.52 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE.

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 para aquisição de extintores de incêndio para atender as necessidades dos prédios públicos do município 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, 20 de agosto de 2024.

JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA
Prefeito Municipal



VALIDAÇÃO ASSINATURAS



Código de verificação: 77537-5e8adb8d-3a25-4469-9c24-
abe0776f5183

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/77537_5e8adb8d-3a25-4469-9c24-abe0776f5183_assinado.pdf