



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 32/2024

Ref. Processo Administrativo 2.499/2024

Interessado: **Secretaria Municipal de administração e planejamento**

Assunto: **Contratação de empresa para o fornecimento de equipamentos de informática, para anteder a demanda dos setores vinculados a secretaria municipal de administração e planejamento 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: **CAMARA CASCUDO COMERCIO DE ATACADO LTDA**, CNPJ. n° **15.160.493/0001-02**, com sede na Rua, Alta De Souza, 188 – Cidade Alta - Natal / RN – CEP 59025-060; no valor global de **R\$ 56.905,50 (cinquenta e seis mil e novecentos e cinco reais e cinquenta centavos)**, 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 recurso:1754.0000 - Recursos de Operações de Crédito

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 para o fornecimento de equipamentos de informática, para anteder a demanda dos setores vinculados a secretaria municipal de administração e planejamento 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, 05 de setembro de 2024.

JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA
Prefeito Municipal



VALIDAÇÃO ASSINATURAS



Código de verificação: 78893-55c64756-eaba-44a0-9857-
7286d85a3f87

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/78893_55c64756-eaba-44a0-9857-7286d85a3f87_assinado.pdf