



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](http://www.boasaude.rn.gov.br)

**TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO**  
**DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 033/2024**

**Ref. Processo Administrativo 2.615/2024**

Interessado: **Secretaria de Governo**

Assunto: **Aquisição de fogos de artifícios para serem usados em shows pirotécnicos a realizar em datas comemorativas no 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: N COMERCIO E SERVICOS LTDA, CNPJ. nº 14.405.165/0001-58, com sede na Rua Francisco Gomes, 34 - A, Bom Jesus/RN, CEP.: 59.270-000, no valor global de R\$ 59.400,00 (Cinquenta e nove mil e quatrocentos reais), na seguinte dotação orçamentaria:

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

Unidade Orçamentária: 02.001 - Secretaria de Governo

Função: 04 - ADMINISTRAÇÃO

Sub função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

Programa: 0001 GESTÃO, MANUTENÇÃO E SERVIÇO AO MUNICÍPIO

Projeto/atividade: 2002 Manutenção do Gabinete do Prefeito e Vice-Prefeito

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 fogos de artifícios para serem usados em shows pirotécnicos a realizar em datas comemorativas no 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, 13 de setembro de 2024.

**JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA**  
Prefeito Municipal



## VALIDAÇÃO ASSINATURAS



Código de verificação: 79594-32ae532d-114f-458a-88be-  
9ed0e44cce46

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/79594\\_32ae532d-114f-458a-88be-  
9ed0e44cce46\\_assinado.pdf](https://storage.googleapis.com/sipe-assinamais/documentosassinados/79594_32ae532d-114f-458a-88be-9ed0e44cce46_assinado.pdf)