



Município de Santo Antônio do Aracanguá
Rua Dr. Pio Prado, 285 - Centro – Fone: (0**18) 3639-9000
CEP: 16130-000 - Estado de São Paulo
gabinete@saaracangua.sp.gov.br

Folha nº _____
Visto: _____

AUTORIZAÇÃO DA DESPESA

Diante do que consta nos autos, **DISPENSO** e **RATIFICO** o procedimento licitatório com base no artigo 75, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/21, em razão do valor, para contratar diretamente com a empresa **ARACAMED REMOCOES MEDICAS** . CNPJ nº **33.852.696.0001.33**, cujo o objeto é a : : **CONTRATAÇÃO EMPRESA ESPECIALIZADA EM TRANSPORTE DE PACIENTE DE UMA CIDADE PARA OUTRA** , pelo valor da proposta da empresa no total de **R\$ 3.000,00**. A razão da escolha do fornecedor é que o mesmo está legalmente constituída com o objeto social compatível com objeto contratado, e quanto ao valor a mesma apresentou o menor valor dentre os orçamentos constantes nos autos. O valor apresentado está dentro dos praticados no mercado. Proceda-se a contratação, Fica dispensado o termo de contrato, sendo o mesmo substituído por nota de empenho, nos termos do artigo 95 *caput* e incisos I e II, da Lei Federal nº 14.133/2021.

S.A.A., 07/08/2024.

ROBERTO DONÁ
Prefeito Municipal