



Dispensa



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de São Gabriel
CNPJ (MF) 13.891.544/0001-32

AVISO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0330/2024

Examinado a presente Dispensa de Licitação nº 0330/2024, e, considerando a justificativa de Dispensa e o PARECER JURÍDICO, bem como todo o processo, verificou que a mesma está em conformidade com a Lei nº 14.133/2021. Perfeitamente em ordem, todo o processo, sem irregularidade ou nulidade a se corrigir ou sanar. Assim, **HOMOLOGO** a presente dispensa nos termos do art. 43 inciso VI, da mencionada Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 2021. Nesses termos, considerando satisfatória o orçamento apresentado e classificado em primeiro lugar, com preço compatível com mercado, o que satisfaz plenamente os interesses econômicos desta Prefeitura Municipal, **ADJUDICO** a empresa **ITALO ROSADO DE OLIVEIRA MIRANDA**, inscrita no CNPJ Nº 32.238.774/0001-41, com sede na Rua Benedita C. da Silva, nº S/N, centro, Irecê/BA, CEP: 44.900-000, para contratação de Empresa para aquisição de equipamentos de Tablets, para suprir as necessidades das rotinas de trabalho dos Agentes Comunitários de Saúde lotadas na Secretaria de Saúde do Município de São Gabriel/BA, Valor total R\$ 51.750,00 (cinquenta e um mil setecentos e cinquenta reais).

São Gabriel - BA, 07 de maio de 2024.

Hipólito Rodrigues Silva Gomes.
Prefeito Municipal.



ESTADO DA BAHIA
Prefeitura Municipal de São Gabriel
CNPJ (MF) 13.891.544/0001-32

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 0330/2024

EXTRATO DO CONTRATO Nº 0352/2024

Processo Administrativo: 0330/2024. **Contrato:** 0352/2024. **Contratante:** Prefeitura Municipal de São Gabriel – BA/Fundo Municipal de Saúde. **Contratada:** ITALO ROSADO DE OLIVEIRA MIRANDA, inscrita no CNPJ Nº 32.238.774/0001-41, com sede na Rua Benedita C. da Silva, nº S/N, centro, Irecê/BA, CEP: 44.900-000. **Objeto:** Contratação de Empresa para aquisição de equipamentos de Tablets, para suprir as necessidades das rotinas de trabalho dos Agentes Comunitários de Saúde lotadas na Secretaria de Saúde do Município de São Gabriel/BA. **Vigência:** 07/05/2024 até 31/12/2024. **Valor Global:** R\$ 51.750,00 (cinquenta e um mil setecentos e cinquenta reais). **Dotação Orçamentária:** UNIDADE: UNIDADE: 02. 09. 02 AÇÃO: 2.042 / 2.046 ELEMENTO DE DESPESA: 4.4.9.0.52.00 FONTE: 1.500 / 1.600. **Fundamentação Legal:** artigo 75, inciso II da Lei Federal 14.133/2021.

São Gabriel - Ba, 07 de maio de 2024.

Daniely Aragão Sousa
Agente de Contratação