



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO**

Rua Nereu Ramos - Centro - Nova Trento  
CEP: 88270-000 CNPJ: 08.858.200/0001-91 Telefone: (48) 3267-3267  
E-mail: saude@novatrento.sc.gov.br Site:



**AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO**

O(a) responsável por esta entidade, no uso das atribuições que lhe confere a legislação em vigor, especialmente a lei 8.666/1993, Art. 25, II e suas alterações legais, resolve:

1 - Autorizar a abertura do presente processo administrativo de licitação, assim identificado:

**Processo Administrativo:** 19/2023  
**Modalidade:** Inexigibilidade de licitação  
**Forma de Julgamento:** CREDENCIADO APTO A FORNECER  
**Forma de Pagamento:** 30 DIAS  
**Prazo de Entrega:** IMEDIATO  
**Local de Entrega:** HOSPITAL IMACULADA CONCEIÇÃO  
**Vigência:** 0  
**Objeto da Licitação:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM PRONTO SOCORRO E INTERNAÇÃO CLÍNICA NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA IMACULADA CONCEIÇÃO

**Observações:**

Recursos orçamentários: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE NOVA TRENTO

Organograma	Descrição da Despesa	Máscara	Valor Estimado
05.001	Manutenção do Hospital	05.001.10.302.0004.2028.3.3.90.00.00	R\$ 1.633.200,00
Total Entidade:			R\$ 1.633.200,00
Total Geral:			R\$ 1.633.200,00

Nova Trento, 01 de Fevereiro de 2023

  
Assinatura do Responsável