



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELA CRUZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



AUTORIZAÇÃO

Sr. Pregoeiro do Município de Bela Cruz/CE,

Encaminhamos a vossa senhoria o Termo de Referência em anexo, tendo em vista a existência de saldo orçamentário para a realização da despesa e em conformidade com os ditames do art. 38 da Lei nº 8.666/93, com redação dada pela Lei nº 8.883/94, **AUTORIZO** a abertura de processo administrativo de licitação na Modalidade Pregão Eletrônico para o Registro de Preços, cujo objeto é o **registro de preços visando à futura e eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços de execução de exames de imagem para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Bela Cruz/CE**. Devidamente caracterizado na justificativa, procedendo à respectiva autuação, protocolo e numeração de folhas, segundo as informações dispostas a seguir:

Bela Cruz/CE, 04 de agosto de 2020.

Maria Célia Araújo Carvalho
Secretária Municipal de Saúde