



TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Pelo presente Termo de Autorização eu, **JOABE SILVA GOMES**, Secretário Municipal de Saúde e Saneamento, no uso de minhas atribuições legais, **AUTORIZO** a contratação da empresa **MIX COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA.**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 05.061.273/0001-60, com sede na Avenida Coronel Colares Moreira, nº 25, no Jardim Renascença, município de São Luís, para fornecer os materiais e equipamentos necessários para o enfrentamento da pandemia ocasionada pelo Corona Vírus - Covid-19, para atender às necessidades do Hospital Municipal de Governador Nunes Freire, órgão integrante da estrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento, do município de Governador Nunes Freire, conforme proposta apresentada e anexa ao processo de Dispensa de Licitação nº 005/2020, formalizado com fundamento no **artigo 24, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, artigos 4º, 4º-B, 4º-C e 4º-E, todos da Lei Federal nº 13.979, de 06 de fevereiro de 2020 e no artigo 2º, inciso I, do Decreto nº 012, de 31 de março de 2020.**

Governador Nunes Freire (MA), 08 de abril de 2020.

JOABE SILVA GOMES

Secretário Municipal de Saúde e Saneamento