



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 **BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 15.377.501/0001-69, com sede na Avenida Ana Jansen, nº 1040, São Francisco, município de São Luís - MA, 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 006/2020, 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), 14 de abril de 2020.

JOABE SILVA GOMES

Secretário Municipal de Saúde e Saneamento