



TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Estando devidamente cumpridas as formalidades da FASE PREPARATÓRIA prevista no artigo 18, caput da Lei Federal nº 14.133/21 e suas alterações posteriores, **AUTORIZO** a abertura de procedimento de **Contratação de empresa especializada no fornecimento de soros (fisiológico, glicofisiológico e glicosado) destinados a atender o hospital municipal de Trairão – PA**, com a utilização dos recursos oriundos da dotação indicada, CONFORME TERMO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA, expedida pelo Setor de Contabilidade.

Trairão-PA, 18 de Junho de 2024.



FRANCELLI RUSTICK BAÚ

Getor(a) do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA