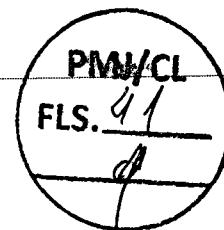




**Prefeitura Municipal de Jardim**  
**GOVERNO MUNICIPAL**  
CNPJ nº 07.391.006/0001-86



**MEMORANDO/CPL**

Jardim/CE, 02 de Junho de 2017.

DA: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PARA: SENHOR(A) ORDENADOR(A) DA DESPESA  
ASSUNTO: AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO:  
**DISPENSA DE LICITAÇÃO.**

Senhora Ordenadora de Despesas,

Pelo presente solicitamos de V.Sa. se digne autorizar esta Comissão Permanente de Licitação, a realizar **DISPENSA DE LICITAÇÃO**, para Locação de imóvel para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, para fins de funcionamento provisório do Hospital Municipal, situado na Avenida Wilson Roriz, nº 893, Bairro Centro no Município de Jardim/CE, sendo o referido imóvel de responsabilidade da empresa Casa de Saúde e Maternidade Santo Antônio LTDA.

A despesa é de R\$ 136.000,00(Cento e trinta e seis mil reais), e correrá à conta de recursos do Tesouro Municipal, previstos na seguinte dotação orçamentária: 07.02.10.301.0037.2.062 - 3.3.90.39.00.

Atenciosamente,

  
Alberto Pinheiro Torres Neto  
Presidente da Comissão de Licitação

**AUTORIZO:**

**Em: 02 de Junho de 2017.**

  
**ANIZELDA COSTA JORGE MATIAS**  
**Ordenadora de Despesas do Fundo Municipal de Saúde**