



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA**

*Estado do Paraná*

*Rua Dr. Zoilo Simões, 410 - Fone/Fax (043) 3547-1114 - CEP 84285-000 -*

*E-MAIL- licitacao@figueira.pr.gov.br*

**MEMORANDO: 20/02/2020**

**DE: PREFEITO MUNICIPAL  
PARA: DEPTO. DE CONTABILIDADE  
DEPTO. FINANCEIRO  
DEPTO. JURÍDICO  
COMISSÃO LICITAÇÃO**

A autorização solicitada para o presente processo, deverá tramitar pelos setores competentes com vistas:

- 1- à indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer frente à despesa;
- 2 - à elaboração de parecer sobre a necessidade de procedimento licitatório, indicando a modalidade e o tipo de licitação a serem adotados no certame, nos termos preliminarmente apresentados;
- 3- à elaboração da minuta do instrumento convocatório da licitação e da minuta do contrato, obedecendo os Termos preliminarmente apresentados;
- 4- ao exame e aprovação das minutas indicadas no item 3 acima

Cordialmente,

---

**VALDIR GARCIA  
PREFEITO MUNICIPAL**



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA**

*Estado do Paraná*

*Rua Dr. Zoilo Simões, 410 - Fone/Fax (043) 3547-1114 - CEP 84285-000 -*

*E-MAIL- licitacao@figueira.pr.gov.br*

**Figueira, 20/02/2020**

DE: CONTADOR MUNICIPAL

**PARA: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES**

**Em atenção ao pedido feito pelo Prefeito Municipal, declaramos que, para atender às despesas decorrentes da contratação dos serviços pretendidos pela Secretaria Municipal de Saúde, declaro que:**

05.00 Secretaria Municipal de Saúde

05.01 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0004.2.005 Gestão do Fundo Municipal e Saúde

48 3390.34.00.00.00.00 0000 Outras Despesas de Pessoal decorrentes de contrato

51 3390.34.00.00.00.00 0000 Outros Serviços de terceiros pessoa jurídica

52 3390.34.00.00.00.00 0303 Outros Serviços de terceiros pessoa jurídica

53 3390.34.00.00.00.00 1494 Outros Serviços de terceiros pessoa jurídica

**Cordialmente,**

---

**GEANDRO CICERO DE LIMA**

**CRC Nº 044.173-0/0**

**CONTADOR**



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA**

*Estado do Paraná*

*Rua Dr. Zoilo Simões, 410 - Fone/Fax (043) 3547-1114 - CEP 84285-000 -*

*E-MAIL- [licitacao@figueira.pr.gov.br](mailto:licitacao@figueira.pr.gov.br)*

**Figueira, 20/02/2020**

**DE: FINANCEIRO**

**PARA: SENHOR PREFEITO MUNICIPAL**

**Em atenção ao pedido feito pelo Prefeito Municipal, declaramos que, para cobrir financeiramente a solicitação, declaro que:**

**BANCO DO BRASIL S/A  
AGENCIA DE IBAITI PR**

**CC 9.168-5**

**Cordialmente,**

---

**JOSILEI DE ABREU CARNEIRO  
TESOUREIRO**



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA**

*Estado do Paraná*

*Rua Dr. Zoilo Simões, 410 - Fone/Fax (043) 3547-1114 - CEP 84285-000 -*

*E-MAIL- licitacao@figueira.pr.gov.br*

**Figueira, 20/02/2020**

**DE: ASSESSOR JURÍDICO**

**PARA: DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES**

Em atendimento à solicitação do Sr. Prefeito Municipal, e nos termos do parágrafo único do art. 38 da Lei nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores, bem como a Lei nº 10.520/02, examinamos os termos e documentos referentes a abertura do presente processo licitatório e indicamos a modalidade PREGÃO PRESENCIAL a ser adotada.

A abertura desta licitação, assim como a lavratura dos documentos preliminares, obedeceu ao determinado pela referida legislação.

Pelo preenchimento dos requisitos legais, nos manifestamos pela legalidade, sendo que o edital de licitação foi criteriosamente analisado, donde se concluiu que o mesmo preenche todas as exigências legais, opinando pelo prosseguimento deste processo licitatório em seus demais tramites legais, nos Termos Preliminarmente apresentados pela Secretaria Municipal de Saúde.

**Atenciosamente**

**FABIO ANTONIO MAXIMIANO DE SOUZA**  
**Procurador Jurídico**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRA

*Estado do Paraná*

*Rua Dr. Zoilo Simões, 410 - Fone/Fax (043) 3547-1114 - CEP 84285-000 -*

*E-MAIL- licitacao@figueira.pr.gov.br*

**Figueira, 20/02/2020**

## **AUTORIZAÇÃO PARA LICITAÇÃO**

DE: PREFEITO MUNICIPAL

PARA: COMISSÃO DE LICITAÇÕES

Considerando as informações e pareceres contidos no presente processo, **AUTORIZO** a licitação sob a modalidade PREGÃO PRESENCIAL, obedecendo os Termos e valores do Levantamento apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde, que tem por objeto o a contratação de profissionais para saúde, nos termos da Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, conjugada com a Lei 10.520/2000.

A Comissão de Licitação é aquela nomeada pela Portaria 003/2020.

Encaminhe-se ao /Departamento de Licitação para as providências necessárias.

---

**VALDIR GARCIA**  
**PREFEITO MUNICIPAL**