



ESTADO DO TOCANTINS  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CNPJ: 11.246.570/0001-82  
www.ananas.to.gov.br



PROTOCOLO

Folha nº 09

*[Handwritten signature]*

Visto

### DESPACHO DO GESTOR DO FUNDO DE SAÚDE

**ASSUNTO:** Seleção da melhor proposta de preço para a possível Contratação de empresa para a realização de exames de holter e de mapa, sendo 20 exames por mês para cada tipo para auxiliar a atenção primária do Fundo Municipal de Saúde de Ananás Tocantins.

Tendo em vista o Requerimento formulado pela Diretora De Gestão Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde, requisitando autorização para realização de um procedimento licitatório visando à contratação do objeto descrito acima.

**CONSIDERANDO:** Existem as cotações de preço para realização do termo de referência.

**SOLICITO:** Que seja emitida uma certidão sobre a disponibilidade Orçamentária junta Setor Contábil;

**SOLICITA:** Que seja emitida uma declaração sobre a disponibilidade Financeira junto à Secretaria Municipal de Finanças.

**DETERMINA** que seja feito urgentemente os procedimentos cabíveis, doravante denominado simplesmente com objetivo de celebrar a contratação, nos termos do art. 75, inciso II combinado com o seu §3º, da Lei Federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021.

Após a emissão dos respectivos certidão e declaração requisitados seja devolvido ao gabinete para análise da viabilidade da contratação supracitada.

*Fundo Municipal de Saúde de Ananás, aos 16 dias do mês de fevereiro de 2023*

**JULIANO RIBEIRO DE SOUZA**  
Gestor do Fundo Municipal de Saúde