



TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RATIFICAÇÃO

No uso das atribuições que me são conferidas, com base na análise da legalidade do procedimento com o posicionamento do Parecer Jurídico, da conveniência e oportunidade da contratação, considerando os fatos corroborados nos autos do processo, **AUTORIZO**, e desde já **RATIFICO** a contratação da empresa **COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA - FARMÁCIA SÃO JOÃO**, inscrita no CNPJ sob o nº **88.212.113/0718-99**, com fundamento no artigo 75, inciso VIII, da Lei Federal de Licitações nº. 14.133/2021, para **AQUISIÇÃO DE 08 (OITO) CANETAS DO MEDICAMENTO GOLIMUMARE 50 MG PARA CUMPRIMENTO DA ORDEM JUDICIAL EXARADA NOS AUTOS DO PROCESSO JUDICIAL Nº 5000317-93.2025.8.24.0000**. O valor total da contratação é de **R\$ 32.856,72** (trinta e dois mil oitocentos e cinquenta e seis reais e setenta e dois centavos).

MARCOS HENRIQUE
DA SILVA:93269455968

Assinado de forma digital por
MARCOS HENRIQUE DA
SILVA:93269455968
Dados: 2025.01.24 20:27:28 -03'00'

MARCOS HENRIQUE DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL