



ATO DE RATIFICAÇÃO
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 019/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 084/2025

Nos termos do art. 75, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021, e com base nos elementos constantes do Processo Administrativo nº 084/2025, especialmente na **Justificativa da Contratação, Mapa de Apuração de Preços, Parecer Técnico e Justificativa da Escolha do Fornecedor**, RATIFICO a contratação direta por dispensa de licitação da empresa **INJETRONIC SERVIÇOS DE INJEÇÃO ELETRÔNICA LTDA**, inscrita no CNPJ nº 13.316.842/0001-07, com sede administrativa em Palmeirante - TO, pelo valor global de **R\$ 85.041,00 (oitenta e cinco mil e quarenta e um reais)**, para a prestação de serviços mecânicos, abrangendo **manutenção preventiva e corretiva das motocicletas da frota do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO**.

A presente contratação tem como finalidade garantir a regularidade e segurança da frota utilizada pelos Agentes Comunitários de Saúde e de Endemias do município, promovendo a continuidade dos serviços públicos de saúde com a devida eficiência, proteção do patrimônio público e segurança dos servidores e usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.

A contratação é tecnicamente justificável, economicamente vantajosa e legalmente fundamentada, tendo em vista que:

A proposta encontra-se **dentro da média de mercado**, com valor unitário **inferior ao valor médio apurado** na pesquisa;

A empresa apresenta **capacidade técnica, disponibilidade local e estrutura operacional compatível com o objeto contratado**;

A contratação respeita os princípios da economicidade, legalidade, eficiência e interesse público, conforme estabelecido pela legislação vigente.

Diante do exposto, **RATIFICO** a contratação da empresa mencionada, com fundamento no art. 72 c/c o art. 75, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, para que surta os efeitos legais cabíveis.

Publique-se no Portal da Transparência e registre-se no Sistema de Contratações Públicas - PNCP.

Palmeirante - TO, 21 de maio de 2025.

.MATHEUS MARTINS LUZ
Gestor do Fundo Municipal de Saúde
CPF nº ***.548.***-02



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.palmeirante.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002 e Chave: MAT-5bb45b-21052025172550**