



Prefeitura Municipal de Pedro Teixeira – MG
Rua Professor João Lins, 447 - Alvorada - CEP 36.148-000.
TELEFAX: (32) 3282 – 1109 / (32) 3282-1129
CNPJ: 18.338.228/0001-51

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Do: Prefeito Municipal.
Para: Setor de Licitação.

Tendo conhecimento da necessidade da Secretaria Municipal solicitante para a **aquisição de vacina Shingrix herpes zoster** em cumprimento a ordem judicial nº 5000545-17.2024.8.13.0386 conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste termo de referência. E considerando os elementos indicados, autorizo à Comissão a realizar a contratação direta dos mesmos, devendo a mesma obedecer aos ditames impostos pela Lei Federal 14.133/2021 com fundamento no art 75, inciso II.

Publique-se na forma do Parágrafo Único do art. 72 da Lei 14.133/2021.

Atenciosamente,

Pedro Teixeira, 16 de outubro de 2024.

Reinaldo Manoel de Oliveira
Prefeito Municipal