

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
Telefone: (95) 3621-1032 / E-mail: nucleo.smsa@gmail.com



DECLARAÇÃO DE PLANO PARA CONTRATAÇÃO ANUAL

Em atendimento ao art. 26, II, do Decreto Municipal nº 162/2023 regulamenta a nova lei de licitações e contratos administrativos (lei federal n.º 14.133 de 1º de abril de 2021) no âmbito da Administração Municipal.

Declaramos no que pese o planejamento das contratações e o fluxo dos processos, bem como a exigência declaração de que o objeto a ser licitado consta do plano de contratação anual (PCA), prevista no art.II do Decreto Municipal nº 162/2023, DESTACO que o objeto da presente demanda possui previsão no Plano Anual da Saúde, este sendo reformulado para o Plano de Contratações Anual 2024 (PCA), no qual, o mesmo, encontra-se em fase de planejamento e elaboração por esta secretaria, com fulcro e observância ao Ofício nº21/2024/GAB/SMLIC.

Namis Levino da Silva Filho
Superintendente de Atenção Especializada
SAE/GAB/SMSA/PMBV

Autorizo:

(assinatura eletrônica)
Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde – SMSA

