Conab
Companhia Nacional de Abastecimento

ANEXO XXIII – DECLARAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº _____/_____

Consoante autos do **Processo CONAB/MS nº 21213.000047/2018-85**, ouvida a **Procuradoria Regional – PRORE-MS**, via **Parecer PRORE-MS nº _____/_____, de _____/_____/_____**, e tendo em vista a atribuição conferida pelo **Art. 432 do RLC da Conab**, **DECLARO A INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**, com amparo nos **arts. 421, 425 a 432 do RLC da Conab,** e alterações posteriores, referente ao Contrato de Credenciamento destinado à **pessoa jurídica com razão social denominada _____ _____, CNPJ/MF 00.000.000/0000-00**, visando a **contratação de serviços médicos especializados, nas áreas de _____,** pelo período de **5 (cinco) anos**, condicionada à existência, em cada ano, de dotação orçamentária para fazer face às despesas dele decorrentes, visando atender demanda do Serviço de Assistência à Saúde – SAS em Mato Grosso do Sul.

À consideração do Senhor Superintendente Regional da CONAB no Estado de Mato Grosso do Sul, para, se de acordo, **RATIFICAR** a presente declaração, nos termos do subitem 1.2 do item 1 da Resolução da Diretoria Colegiada nº 19, de 23/11/2016.

Campo Grande-MS, xx de xxxxxxx de xxxx.

SUPERINTENDENTE NA MATRIZ OU GERENTE REGIONAL
Área Responsável pelo Serviço de Assistência à Saúde – SAS
Cargo

RATIFICAÇÃO

Nos termos do **Art. 432 do RLC da Conab,** e alterações posteriores, **RATIFICO** a **DECLARAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE** apresentada pelo(a) Senhor(a), _____ _____ no sentido de contratar a pessoa jurídica com razão social denominada _____, **CNPJ/MF 00.000.000/0000-00,** devendo ser dada publicidade como condição de eficácia dos atos.

Campo Grande-MS, xx de xxxxxxx de xxxx.

DIRETOR NA MATRIZ OU SUPERINTENDENTE REGIONAL
Área Responsável pelo Serviço de Assistência à Saúde – SAS
Cargo