



Conab

Companhia Nacional de Abastecimento

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

Consoante autos do **Processo Conab nº 21212.001090/2018-78**, ouvida à **Procuradoria Regional de Mato Grosso – PRORE**, via **PARECER PRORE/MT _____ 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 _____, pelo período de **5 (cinco) anos**, condicionada à existência, em cada ano, de dotação orçamentária para fazer face às despesas dele decorrentes, para atender demanda da **Área Responsável pelo Serviço de Assistência à Saúde – SAS na Regional**.

À consideração da Senhora Superintendente Regional da CONAB no Estado de Mato Grosso, 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.

Cidade (UF), _____ de _____ de _____.

SOLANGE FERREIRA DE MORAES
GERÊNCIA DE FINANÇAS E ADMINISTRAÇÃO
Gerente

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.

Cidade(UF), _____ de _____ de _____.

FRANCIELLE TONIETTI CAPILÉ GUEDES
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE MATO GROSSO
Superintendente