PROCESSO ADMINISTRATIVO
8793
ASSINADO ELETRONICAMENTE

DESPACHO

Ao Sr. Ricardo Ferreira da Silva
Ordenador(a) de Despesas
Casa de Saúde Adília Maria

ASSUNTO: **PEDIDO DE DESISTENCIA DE PROCESSO**

Prezado Responsável,

Encaminhamos em anexo, para conhecimento e providências, o ofício recebido da empresa **ECOMAQ SERVIÇOS LTDA**, no qual solicita a desistência do processo de **Concorrência Eletrônica nº 2024.10.16.001**, cujo objeto é a **Execução dos Serviços de Manutenções, Reformas e Ampliações do Hospital e Casa de Saúde Adília Maria**, no município de **Boa Viagem/CE**.

Solicitamos que seja realizada a análise do pedido para as devidas avaliações e conclusão acerca do fato exposto.

Segue abaixo a justificativa apresentada pela empresa:

A empresa **ECOMAQ SERVIÇOS LTDA**, inscrita no **CNPJ nº 46.722.382/0001-68**, por intermédio de seu representante legal, o **Sr. EMANUEL TOMAZ MOITA**, portador da **Carteira de Identidade nº 2006098102192** e do **CPF nº 051.825.503-40**, **DECLARA**, sob as penas da lei, para todos os fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório da **Concorrência Eletrônica nº 2024.10.16.001** junto ao município de **Boa Viagem/CE**, que, em virtude do longo período entre o acolhimento da documentação e a análise final da proposta, a empresa foi consagrada vencedora em diversos outros certames, o que ocasionou a redução da sua capacidade financeira. Dessa forma, para não comprometer o andamento do certame, **solicita formalmente a desistência da participação no referido processo licitatório**.

Aguardamos retorno sobre as providências adotadas.

Atenciosamente,

Boa Viagem/CE, 25 de fevereiro de 2025

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CAMARA PARA O QRCODE AO LADO
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 358-604-9553
PÁGINA: 1 DE 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM - CNPJ: 07.963.515/0001-36

Artur Valle Pereira
Agente de Contratação
Prefeitura Municipal de Boa Viagem/ce