



CREFITO-9

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 9ª REGIÃO

Rua H, Quadra 4, Setor A, Lote 2 – Centro Político Administrativo – Cuiabá – MT – CEP 78049-911 – Fone (65) 3644-4272

TRAMITAÇÃO DE PROCESSO

Origem:	Setor de Licitações
Responsável:	Adriano Modesto Câncio - Agente Administrativo/Pregoeiro
Assunto:	Encaminhamento de Processo nº 102.2025.032 – Dispensa Eletrônica nº 926395-1/ 2025, para análise, conferência e Homologação.
PAD:	102.2025.032
Destino:	Diretoria
Responsável:	JULIANA DALVA RODRIGUES CAOBIANCO PRESIDENTE CREFITO-9

I – Encaminhamento

Prezada Senhora Homologadora,

Encaminho Processo 102.2025.032, dispensa nº 926395-8/2025 que tem por objeto escolha de melhor proposta para “Escolha de melhor proposta para escolha da melhor proposta em confecção e instalação de insulfilm, nas janelas do prédio da sede do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da Nona Região – CREFITO-9, conforme condições e quantitativos descritos no instrumento convocatório e seus anexos.

Consta no processo:

- Termo de Abertura do Processo Administrativo nº 102.2025.032;
- DFD (fl. 02)
- Termo de Abertura (fl. 03);
- Admissibilidade (fl. 04)
- Autorização no e-mail para aplicação de insulfilm (fl.05)
- Portaria Gestor de contratos (fl. 06);
- Portaria Comissão (fl. 07);



CREFITO-9

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 9ª REGIÃO

Rua H, Quadra 4, Setor A, Lote 2 – Centro Político Administrativo – Cuiabá – MT – CEP 78049-911 – Fone (65) 3644-4272

- Mapa de risco (fls. 08 - 09);
- Aviso de Dispensa e anexos (fls. 10 – 34);
- Tramitação de processo para autorização (fl. 35);
- Propostas (fls. 36 – 47);
- Mapa de Preços (fl. 48);
- Documentos de habilitação da vencedora (fls.49-59);
- Aviso de resultado (fl.60);
- Razão de Escolha (fls. 61-66);

De acordo com razão de escolha e proposta anexada ao processo em tela, a empresa **DIGE EMPREENDIMENTOS COMERCIO E SERVICOS LTDA**, CNPJ **20.830.133/0001-00** fez a melhor proposta, de **R\$ 3.280,80 (Três mil e duzentos e oitenta reais e oitenta centavos)** e apresentou todos os documentos de habilitação, sendo assim, escolhida para realizar o serviço. Os detalhes sobre a instrução processual constam também referido documento.

Levando-se em consideração os conteúdos da razão de escolha e também deste documento, solicito a **decisão sobre a homologação desta dispensa**.

II – Resposta/Observações da Autoridade Competente:

OBS:



CREFITO-9

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 9ª REGIÃO

Rua H, Quadra 4, Setor A, Lote 2 – Centro Político Administrativo – Cuiabá – MT – CEP 78049-911 – Fone (65) 3644-4272

III – Assinaturas

Ass.: _____

Solicitante / Setor

(Responsável da Origem)

Nome: **Adriano Modesto Cânciao**

Data: **16 /06 2025**

Documento assinado digitalmente



ADRIANO MODESTO CANCIO

Data: 16/06/2025 15:25:43-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Ass.: _____

Juliana Dalva Rodrigues Caobianco

Presidente

Nome: _____

Data: **16 / 06 / 2025**

JULIANA DALVA

RODRIGUES

CAOBIANCO:931

Assinado de forma digital por
JULIANA DALVA RODRIGUES
CAOBIANCO:931
Dados: 2025.06.16 14:47:16
-04'00"

