



JUSTIFICATIVA

DADOS DO FORNECEDOR / PROPRIETÁRIO

Nome: Willian dos Santos Freitas, portador do documento de identificação RG nº 7144950 PC/PA e inscrito no CPF sob nº 024.872.902-00, residente e domiciliado na VC. Limão, S/N, CHÁCARA SÃO MARCOS, Zona Rural, CEP: 68524-000, município de Eldorado do Carajás/PA, zona urbana.

DADOS DO BEM IMÓVEL

Características: Imóvel construído, de topografia plana, com estrutura de alvenaria, telhado, cerâmico, composta por: 03 salas, 01 cozinha e 01 banheiro, em terreno medindo 8,27 de frente e fundo, 10,55 de extensão.

Localização:

Rua Monte Alegre, nº 57, Bairro: Centro, CEP: 68524-000, município de Eldorado do Carajás/PA, zona urbana.

O imóvel acima descrito foi o que julgamos melhor atender tais necessidades, pois possui as características necessárias para a instalação, com espaço suficiente para receber os usuários, está localizado na Zona Urbana. Por isso passamos a explicar os detalhes da contratação, apresentando a fundamentação para dispensa de licitação.

DAS RAZÕES DE ESCOLHA DO FORNECEDOR

A razão de escolha do Locador acima identificado deu-se em razão das características e localização do imóvel, tendo em vista a necessidade de instalação e funcionalidade da Secretaria Municipal de Assistência e Promoção Social através do Centro de Referência Especial de Assistência Social, levando-se em conta o espaço para atender os usuários da localidade.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

O prazo da presente locação é de 10 (dez) meses.

DO VALOR DA LOCAÇÃO

Para se chegar ao valor justo da locação, Administração atenderá ao estabelecido no “Laudo de Avaliação” e consultará pessoas que locam imóveis na cidade. Observou que o imóvel se encontra em bom estado de conservação, possui segurança e uma boa localização, visto que se encontra bem próximo a área central da cidade.

Segue em anexo a Proposta Comercial e documentos necessários para eventual contratação.

Sendo o que se apresenta para o momento, subscrevo-me
Atenciosamente.

Eldorado do Carajás, 12 de fevereiro de 2021.

ELIANE INACIO DA SILVA
ALBUQUERQUE:6329
49790249

Assinado de forma digital
por ELIANE INACIO DA SILVA
ALBUQUERQUE:6324979024
Dados: 2021.02.12 16:31:26
-03'00'

Eliane Inácio da Silva de Albuquerque
Secretária Municipal de Assistência Social
Port. 04/2021