



**ESTADO DO CEARÁ**  
Município de Limoeiro do Norte  
*Prefeitura do Município*



## **TERMO DE REVOGAÇÃO**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE-004/2024 – SECSA**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS TIPO AMBULÂNCIA DESTINADOS AO ATENDIMENTO DO SISTEMA DE SAÚDE.**

**A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LIMOEIRO DO NORTE**, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pela legislação em vigor, Lei nº 14.133/2021;

CONSIDERANDO a possibilidade revogação do Procedimento Licitatório, em razão do interesse público, conveniência e oportunidade, por ato da própria administração, desde que, devidamente fundamentado, conforme previsão do art. 71 da Lei 14.133/2021 e consolidada jurisprudência;

CONSIDERANDO que o processo de licitação, como qualquer outro procedimento administrativo, é suscetível de anulação em caso de ilegalidade, e revogação por conveniência e oportunidade, nos termos da Súmula 346 e 473 do Supremo Tribunal Federal;

CONSIDERANDO que o Processo de Licitação não deflagrou a fase de



**ESTADO DO CEARÁ**  
Município de Limoeiro do Norte  
*Prefeitura do Município*



disputa de lances ou de credenciamento, de modo que não há necessidade de cumprimento do disposto no art. 71, § 3º, da Lei 14.133/2021;

CONSIDERANDO o elevado número de esclarecimentos solicitados pelos potenciais licitantes e a subsequente identificação pela administração pública da necessidade de realizar ajustes no edital do certame;

**RESOLVE:**

**REVOGAR** o processo licitatório PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE-004/2024 – SECSA cujo objeto é a CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS TIPO AMBULÂNCIA DESTINADOS AO ATENDIMENTO DO SISTEMA DE SAÚDE, em atendimento aos princípios licitatórios e constitucionais.

Limoeiro do Norte/CE, 14 de junho de 2024.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** EMANUELLE SARAH HOLANDA CRISOSTOMO  
Data: 14/06/2024 15:27:34-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

**EMANUELLE SARAH HOLANDA CRISÓSTOMO**  
**SECRETÁRIA DE SAÚDE**  
**AUTORIDADE COMPETENTE**  
**MUNICIPAL DE LIMOEIRO DO NORTE**