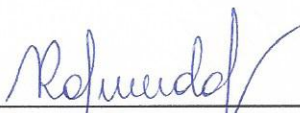




TERMO DE RATIFICAÇÃO

A Ordenadora de Despesas do Fundo Municipal de Saúde do Município de Assaré/CE, Sra. ROBERTA ALMEIDA NORÕES, vem no uso de suas atribuições legais, de acordo com o que determina o art. 26 da Lei Nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, e considerando o que consta do presente processo administrativo, **RATIFICAR** a declaração de Dispensa de Licitação no valor de : **R\$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais) por mês, totalizando R\$ 14.000,00 (Quatorze mil reais) ao final do contrato** em favor do Sr.: ANTONIO MARCOS PEREIRA DA SILVA, inscrito no CPF nº 017.931.973-69, objetivando a Contratação dos serviços de Locação de 01 (um) Veículo de passeio, de 05 (cinco) portas, com capacidade de no mínimo 05 (cinco) pessoas, com motorização de no mínimo 1.0, gasolina ou flex, motorista/conductor, combustível, manutenção do veículo de responsabilidade do Contratado para utilização exclusiva da Vigilância Sanitária, objetivando o apoio ao enfrentamento da Pandemia do COVID-19, determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

Assaré/CE, 20 de Julho de 2020.



Ordenadora de Despesas do Fundo Municipal de Saúde do Município de Assaré/CE
ROBERTA ALMEIDA NORÕES