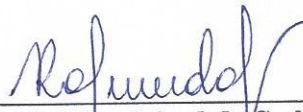


## TERMO DE RATIFICAÇÃO

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\$ 444.000,00 (quatrocentos e quarenta e quatro mil reais)**, em favor da empresa: IDAIANE KELLY RODRIGUES-ME, inscrita no CNPJ nº 23.380.235/0001-51, objetivando a Aquisição de kit de teste rápido para covid-19 que identifique IGG e IGM para Atender as necessidades das Secretaria de Saúde do Município de Assaré/CE, objetivando o enfrentamento da Pandemia do COVID-19, determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

Assaré/CE, 05 de junho de 2020.



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