



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 : **RS 8.700,00 (oito mil e setecentos reais)**, em favor da empresa: **LOCMED HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ nº 04.238.951/0004-05, objetivando a Aquisição de kit para compor ventiladores utilizados no atendimento aos pacientes positivados com covid-19 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, 27 de julho de 2020.



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