

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 16.829,00 (dezesesseis mil oitocentos e vinte nove reais)**, em favor da empresa: P P MOREIRA ALENCAR ME, inscrita no CNPJ nº 17.704.496/0001-87, objetivando a Aquisição de material permanente para equipar unidade sentinela do Hospital Municipal, 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, 25 de agosto de 2020.



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