



TERMO DE RATIFICAÇÃO/HOMOLOGAÇÃO

O(A) Ordenador(a) de Despesas **Casa de Saúde Adília Maria** do município de Boa Viagem, Sr(a). **Ricardo Ferreira da Silva** no uso de suas atribuições legais e, considerando haver a Comissão de Licitação cumprido todas as exigências do procedimento administrativo, cujo objeto é a **AQUISIÇÃO DE UM APARELHO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CASA DE SAÚDE ADÍLIA MARIA DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE, CONFORME ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 088/2023 GERENCIADA PELA SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA DO ESTADO DO PARÁ**, vem, **RATIFICAR/HOMOLOGAR** o presente Processo Administrativo de Licitação, na modalidade Adesão à Ata de Registro de Preços (Carona Externa) nº 2023.12.26.005, para que produza os devidos efeitos legais e jurídicos.

Assim, nos termos da legislação vigente, fica o presente processo **RATIFICADO/HOMOLOGADO** em favor de: **CANON MEDICAL SYSTEMS DO BRASIL LTDA**, pelo valor global de **R\$ 1.195.000,00** (um milhão e cento e noventa e cinco mil reais).

Ao setor competente para providências cabíveis.

Boa Viagem/CE, 28 de Dezembro de 2023

Ricardo Ferreira da Silva
Ordenador(a) de Despesas
Casa de Saúde Adília Maria