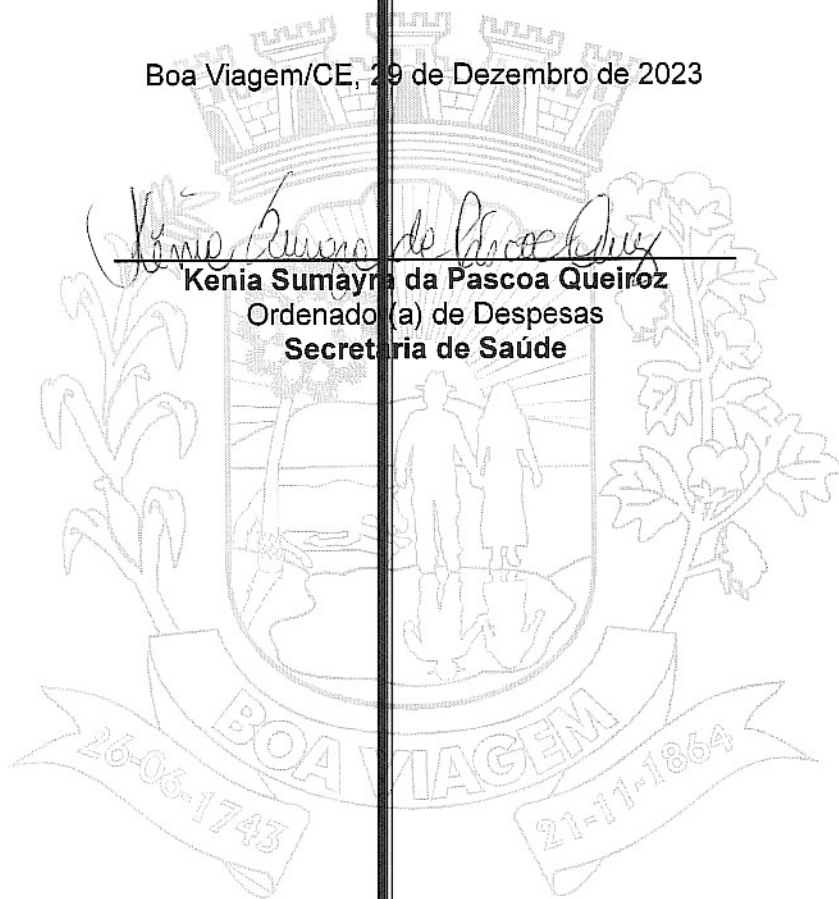


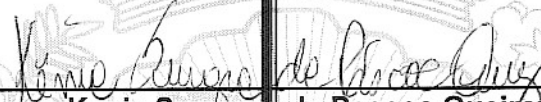


TERMO DE RATIFICA O

O Ordenador(a) de Despesas da Secretaria de Sa de, no uso de suas atribui es legais, e de acordo com o que determina o **inciso II do art. 24 da Lei n  8.666/93** e suas altera es posteriores, considerando o que consta do presente processo administrativo de **DISPENSA DE LICITA O n  2023.12.29.11**, vem **RATIFICAR** a Declara o de **DISPENSA DE LICITA O** para a **CONTRATA O DA PRESTA O DE SERVI OS DE DISPONIBILIZA O DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SA DE DO MUNIC PIO DE BOA VIAGEM/CE.**

Boa Viagem/CE, 29 de Dezembro de 2023




Kenia Sumayra da Pascoa Queiroz
Ordenador(a) de Despesas
Secretaria de Sa de