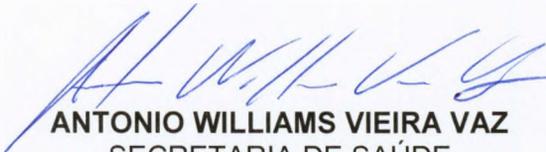


TERMO DE RATIFICAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 2018.01.31.4-DL

O Exmo. Sr. **ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ**, SECRETÁRIO DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e de acordo com o que determina o **art. 26 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores**, considerando o que consta do presente processo administrativo, vem **RATIFICAR** a declaração de Dispensa de licitação em favor da Proponente: **ANTONIO RIBEIRO CAMPOS**, com o valor **R\$ 6.050,00 (seis mil e cinquenta reais)**, objetivando a **LOCAÇÃO DE 1(UM) IMÓVEL SITUADO NA RUA JOSÉ VIEIRA DE SOUSA, S/N, NO DISTRITO DE GUIA, PARA SER UTILIZADO COMO ESTADIA DOS PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM A EQUIPE DA SAÚDE DA FAMÍLIA DAQUELE DISTRITO DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM**, determinando que se proceda a publicação do devido extrato.

BOA VIAGEM/CE, 31 DE JANEIRO DE 2018.


ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ
SECRETARIA DE SAÚDE