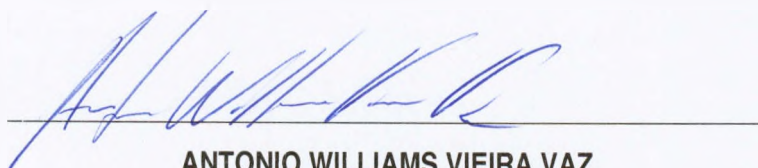


TERMO DE RATIFICAÇÃO

O(A)Sr(a). SECRETÁRIA DE SAÚDE de BOA VIAGEM - CE, **ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ**, vem 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, e considerando o que consta do presente processo administrativo, **RATIFICAR** a declaração de Dispensa de Licitação nº 2017.03.06.2 - DP, em favor da pessoa física: JAQUELINE ALVES MARTINS CARNEIRO, objetivando: LOCAÇÃO DE 01(UM) IMÓVEL, SITUADO A RUA CEL. LUIS AMARO BEZERRA Nº. 49, BAIRRO PADRE PAULO, PARA FUNCIONAMENTO DA BASE DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM, determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

BOA VIAGEM - CE, 07 de março de 2017.



ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ

SECRETÁRIO DE SAÚDE