


TERMO DE RATIFICAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 2020.02.28.1-DL

O Exmo. Sr. **ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ**, SECRETARIA DA SECRETARIA 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 do Proponente: **MANOEL FRAGOSO DA SILVA**, com o valor global de R\$ 17.000,00 (dezesete mil reais), objetivando a **LOCAÇÃO DE 01(UM) IMÓVEL, SITUADO NA RUA DAVID VIEIRA DA SILVA, Nº 307, BAIRRO TIBIQUARI, PARA SER UTILIZADO COMO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - (CAPS), DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM**, determinando que se proceda a publicação do devido extrato.

BOA VIAGEM/CE, 28 de fevereiro de 2020.


ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

**EXTRATO DO TERMO DE RATIFICAÇÃO
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 2020.02.28.1-DL**

O Secretário de Saúde Sr. **ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ**, torna público o **EXTRATO DO TERMO DE RATIFICAÇÃO** da declaração de **DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 2020.02.28.1-DL**, em favor do Proponente: **MANOEL FRAGOSO DA SILVA**, com o valor global de R\$ 17.000,00 (dezesete mil reais), que tem por objeto a **LOCAÇÃO DE 01(UM) IMÓVEL, SITUADO À RUA SAMUEL ALVES DA SILVA, S/Nº, BAIRRO TIBIQUARI, PARA SER UTILIZADO COMO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - (CAPS), DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM.**

BOA VIAGEM/CE, 28 de fevereiro de 2020.


ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM – CE
CNPJ Nº 07.963.515/0001-36

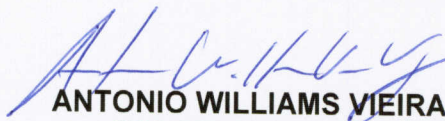
CERTIDÃO DE AFIXAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº2020.02.28.1-DL



Certifico para os devidos fins, que foi publicado através de afixação na Portaria da Prefeitura Municipal de Boa Viagem/CE (Quadro de Avisos e Publicações), o **EXTRATO DO TERMO DE RATIFICAÇÃO** da Dispensa de Licitação/Processo Administrativo, referente à **LOCAÇÃO DE 01(UM) IMÓVEL, SITUADO À RUA SAMUEL ALVES DA SILVA, S/Nº, BAIRRO TIBIQUARI, PARA SER UTILIZADO COMO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - (CAPS), DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM.** em favor do Proponente: **MANOEL FRAGOSO DA SILVA**, na data de **28 de fevereiro de 2020**, conforme a legislação em vigor.

BOA VIAGEM/CE, 28 de fevereiro de 2020.


ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ
SECRETARIA DE SAÚDE