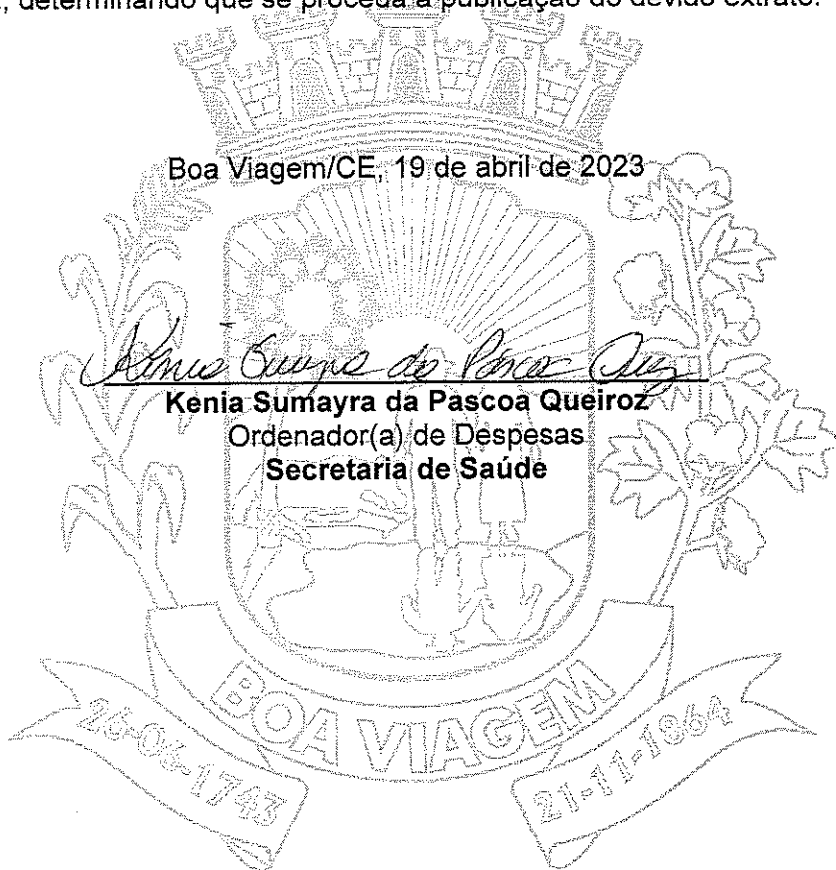




TERMO DE RATIFICAÇÃO

O(a) Ordenador(a) de Despesas da(o) **Secretaria de Saúde**, no uso de suas atribuições, tendo presente o parecer da Assessoria Jurídica do Município e de acordo com o que determina o artigo 26 da Lei nº 8666/93 e suas alterações posteriores, considerando o que consta do presente processo administrativo de **Dispensa de Licitação nº 2023.04.18.01**, vem **RATIFICAR** a Declaração de Dispensa de Licitação para a **LOCAÇÃO DE 01 (UM) IMÓVEL SITUADO NO DISTRITO DE BOQUEIRÃO, ZONA RURAL DE BOA VIAGEM, PARA SER UTILIZADO COMO CASA PARA O APOIO DOS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA LUIS GONZAGA RODRIGUES, DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE**, determinando que se proceda a publicação do devido extrato.

Boa Viagem/CE, 19 de abril de 2023



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