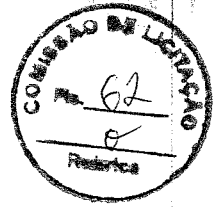


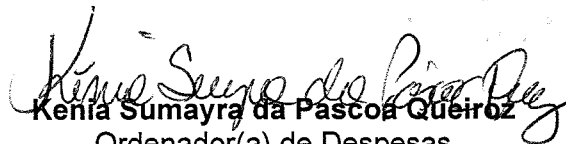


TERMO DE RATIFICAÇÃO



O(A) Ordenador(a) de Despesas da Secretaria de Saúde, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina o inciso II do art. 24 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, considerando o que consta do presente processo administrativo de **Dispensa de Licitação nº 2023.05.24.01**, vem **RATIFICAR** a declaração de dispensa de licitação para a **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE.**

Boa Viagem/CE, 24 de Maio de 2023.


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