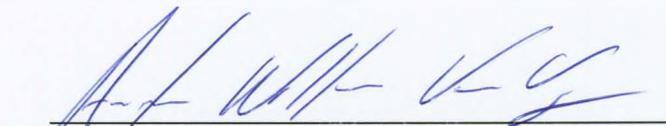


TERMO DE RATIFICAÇÃO

O Exmo. Sr. **ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ**, Secretário de Saúde, 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 CREDENCIAMENTO Nº. 001/2018-CD, **RATIFICAR** a Declaração de Inexigibilidade de Licitação para **CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE LABORATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS NO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE CONFORME ESPECIFICAÇÕES**, determinando que se proceda a publicação do devido extrato.

BOA VIAGEM-CE (CE), 09 de Fevereiro de 2018.


ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ
Secretário de Saúde