

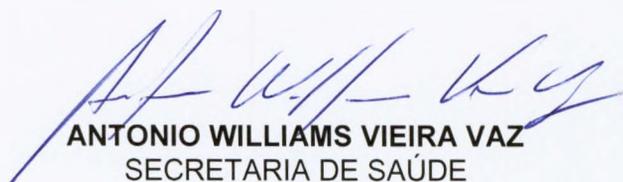


**TERMO DE RATIFICAÇÃO**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 2018.09.03.1-DL**

O Exmo. Sr. **ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ**, SECRETÁRIO 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 da Proponente: **CREMILDA ALVES DE OLIVEIRA**, com o valor global de R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais), objetivando a **LOCAÇÃO DE 01 (UM) IMÓVEL SITUADO NO DISTRITO DE IBUAÇÚ, DESTINADO Á ESTADIA DOS PROFISSIONAIS QUE COMPÊM A EQUIPE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF, DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM-CE**, determinando que se proceda a publicação do devido extrato.

BOA VIAGEM/CE, 03 de setembro de 2018.

  
**ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ**  
SECRETARIA DE SAÚDE