



## TERMO DE RATIFICA O

O Ordenador(a) de Despesas da Secretaria de Saúde, no uso de suas atribui es legais, e de acordo com o que determina o inciso II do art. 24 da Lei n  8.666/93 e suas altera es posteriores, considerando o que consta do presente processo administrativo de dispensa de licita o no 2021.07.07.01, vem RATIFICAR a declara o de dispensa de licita o para a Contrata o da presta o de serviços de realiza o de exames por imagem (Mamografia Bilateral e Unilateral), utilizando unidade móvel (Caminhão Adaptado com equipamento) para atender as necessidades aos usuários do Sistema  nico de Saúde - SUS, junto a Secretaria de Saúde do Município de Boa Viagem/CE.

Boa Viagem/CE, 09 de julho de 2021.

Kênia Sumayra da Pa coa Queiroz

**Ordenador(a) de Despesas da Secretaria de Saúde**