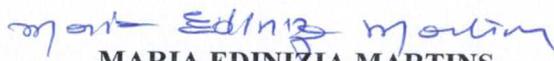


TERMO DE RATIFICAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 11.005.2021-DL

O(A) Exmo(a). Sr(a). MARIA EDINIZIA MARTINS, Secretária 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 do Proponente: **MARIA VALESKA TEIXEIRA DE SOUSA**, com o valor **R\$ 3.600,00 (três mil e seiscientos reais)**, objetivando a **Locação de imóvel, destinado ao funcionamento das atividades do PSF (Programa Saúde da Família), localizado na Zona Rural, S/N, Boa Vista, Apuiarés/CE, por meio da Secretaria de Saúde de Apuiarés/CE**, determinando que se proceda a publicação do devido extrato.

APUIARÉS/CE, 04 DE FEVEREIRO DE 2021.


MARIA EDINIZIA MARTINS
SECRETÁRIA DE SAÚDE