

TERMO DE RATIFICAÇÃO

Excelentíssimo Senhor Secretário Municipal de Saúde, **FRANCISCO JOSÉ CAVALCANTE LIMA MELO**, vem no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina o **art. 24, X, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores**, e considerando o que consta do presente processo administrativo nº **01.13.12/2022**, **RATIFICAR** a declaração de Dispensa de Licitação para a **LOCAÇÃO DE 01(UM) IMÓVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE, VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONSELHO DE SAÚDE E ENDEMIAS DO MUNICÍPIO DE ITAPIÚNA, SITUADO A RUA CORONEL JOÃO VIANA Nº 66, CENTRO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE ITAPIÚNA-CE**, com a Sra. **TÂNIA MARIA FREITAS MATOS**, pelo preço mensal de **R\$ 1.500,00 (Hum Mil e Quinhentos Reais)** sendo o valor global de **R\$ 18.000,00 (dezoito mil reais)**, determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

ITAPIÚNA, (CE), 13 de janeiro de 2022.


FRANCISCO JOSÉ CAVALCANTE LIMA MELO
Secretário de Saúde