



28

TERMO DE RATIFICAÇÃO

O Excelentíssimo Senhor Secretário 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 **04.10.01/2023**, **RATIFICAR** a declaração de Dispensa de Licitação para a **LOCAÇÃO DE 01(UM) IMÓVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICO-SOCIAL - CAPS, SITUADO NA RUA ANTÔNIO JOAQUIM, S/N, ITAPIÚNA-CE, O QUAL FICARÁ VINCULADO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, com a DIOCESE DE QUIXADÁ, pelo preço mensal de R\$ 4.000,00 (Quatro mil reais) sendo o valor global de R\$ 36.000,00 (Trinta e seis mil reais),** determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

Itapiúna (CE), 10 de abril de 2023.



FRANCISCO JOSÉ CAVALCANTE LIMA MELO
Secretário de Saúde