

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 **06.24.01/2022**, **RATIFICAR** a declaração de Dispensa de Licitação para a **LOCAÇÃO DE 01(UM) IMÓVEL DESTINADO A CASA DE APOIO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, NA CIDADE DE ITAPIÚNA, SITUADO A RUA FRANCISCO CELESTINO, NO BAIRRO UMBURANAS, DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, com o Sr.(a) **VALDELICE SIMÃO RAFAEL**, pelo preço mensal de **R\$ 2.500,00 (Dois mil e quinhentos reais)** sendo o valor global de **R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais)**, determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

Itapiúna (CE), 24 de junho de 2022.



FRANCISCO JOSÉ CAVALCANTE LIMA MELO
Secretário de Saúde