

TERMO DE RATIFICAÇÃO

O(A) senhor(a) RAUL DE SANTA HELENA MATIAS DINELLY, Ordenadora(a) de Despesas do(a) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e considerando o que determina o Art. 26 da Lei Federal nº 8.666/93, alterada e consolidada, e considerando ainda o que consta no presente Processo Administrativo de DISPENSA DE LICITAÇÃO tombado sob o nº 1310250122-DL, **RATIFICA** a Declaração de DISPENSA DE LICITAÇÃO fundamentada no ARTIGO 24 INCISO IV, da Lei Federal nº 8.666/93, alterada e consolidada, que visa o(a) **CONTRATAÇÃO DE INSTITUIÇÃO MÉDICA PARA A APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO, NÃO CONSTANTE NA LISTA FARMACÊUTICA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, PARA ATENDER A AÇÃO DE OBRIGAÇÃO DE FAZER C/C COM PEDIDO DE TUTELA DE URGÊNCIA – PROCESSO JUDICIAL Nº. 0201462-23.2022.8.06.0154, EM FAVOR DO SR. TEODOMIRO FERNANDES, DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE QUIXERAMOBIM/CE**, em favor de **SUPORTE NUTRICIONAL E QUIMIOTERAPIA LTDA**, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o nº 01.873.957/0003-77, sediado(a) à AV ATILANO DE MOURA, 530, GUARARAPES, Fortaleza - Ceará, CEP: 60810-180, em conformidade com o Projeto Básico nº 130214100002, anexado ao processo, cujo prazo de vigência será ATÉ 31 (TRINTA E UM) DE DEZEMBRO DE 2022 e valor global de R\$ 47.885,75 (QUARENTA E SETE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS).

A despesa será custeada com recursos devidamente alocados no orçamento municipal da Unidade Gestora SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, de acordo com a dotação orçamentária/elemento de despesas/fonte de recursos indicados abaixo

- 13 02 10 122 0001 2.074 3.3.90.32.05 1500100200

Assim, nos termos da legislação vigente, fica o presente processo **RATIFICADO** em favor do(a) proponente acima identificado(a). Devolva-se à origem, para que se proceda a devida publicação.

Município de Quixeramobim, Estado do Ceará, 25 de Outubro de 2022.

RAUL DE SANTA HELENA MATIAS DINELLY:05862256334
Assinado de forma digital por RAUL DE SANTA HELENA MATIAS DINELLY:05862256334

RAUL DE SANTA HELENA MATIAS DINELLY
ORDENADOR(A) DE DESPESAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE