

TERMO DE RATIFICAÇÃO


O(A) senhor(a) ANA CLAUDIA PIMENTA FELICIO SALDANHA, 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 **1304140123-DL**, **RATIFICA** a Declaração de DISPENSA DE LICITAÇÃO fundamentada no ARTIGO 24 INCISO X, da Lei Federal nº DISPENSA DE LICITAÇÃO, alterada e consolidada, que visa o(a) **LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL SITUADO À RUA MONSENHOR SALVIANO PINTO, Nº 191, BAIRRO CENTRO, QUIXERAMOBIM/CE, CEP: 63.800-000; VISANDO O FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE QUIXERAMOBIM/CE**, em favor de **ANTONIO FELIX FERNANDES**, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o nº 228.636.053-72, sediado(a) à , Quixeramobim - Ceará, em conformidade com o Projeto Básico nº 130217030004, anexado ao processo, cujo prazo de vigência será 12 (DOZE) MESES e valor global de R\$ 47.355,60 (QUARENTA E SETE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESENTA 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 3.3.90.36.15 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, 18 de Abril de 2023.



ANA CLAUDIA PIMENTA FELICIO SALDANHA
ORDENADOR(A) DE DESPESAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE