



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM**

PROCESSO Nº 13.09.09.01.2021-DL



**TERMO DE RATIFICAÇÃO**

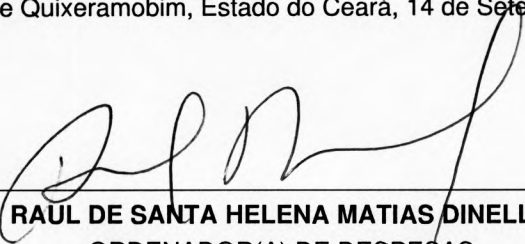
O(A) senhor(a) RAUL DE SANTA HELENA MATIAS DINELLY, Ordenadora(a) de Despesas do(a) SECRETARIA DE SAÚDE, no uso de suas atribuições legais e considerando o que determina o Art. 26 da Lei Federal nº 8.666/93, alterada e consolidada, e considerando ainda o que consta no presente Processo Administrativo de Dispensa de Licitação tombado sob o nº **13.09.09.01.2021-DL**, **RATIFICA** a Declaração de Dispensa de Licitação fundamentada no ARTIGO 24 INCISO IV, da Lei Federal nº 8.666/93, alterada e consolidada, Lei Estadual do Ceará de nº 17.194, de 27 de março de 2020, que dispõe sobre o procedimento excepcional de contratação pública no período de emergência estadual em saúde, e Decreto Municipal nº 4.835/2021, de 24 de fevereiro de 2021, que decretou estado de calamidade pública no Município de Quixeramobim, que visa o(a) **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE VISANDO A VACINAÇÃO CONTRA O COVID-19 NO MUNICÍPIO DE QUIXERAMOBIM-CE**, em favor de **CENTRIX SOLUÇÕES GRÁFICAS E COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA**, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o nº 05.996.732/0001-05, sediado(a) à RUA TEIXEIRA DE FREITAS, 253, CENTRO, Quixeramobim - Ceará, CEP: 63800-000, em conformidade com o Projeto Básico nº 130122070002, anexado ao processo, cujo prazo de vigência será ATÉ 31 (TRINTA E UM) DE DEZEMBRO DE 2021 e valor global de R\$ 16.495,00 (DEZESSEIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS).

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

- 13 01 10 305 1306 2.062 3.3.90.30.16 1214000000

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, 14 de Setembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
**RAUL DE SANTA HELENA MATIAS DINELLY**  
ORDENADOR(A) DE DESPESAS  
SECRETARIA DE SAÚDE