



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELA CRUZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



TERMO DE RATIFICAÇÃO

A Secretária de Saúde do Município de Bela Cruz/CE vem no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina o **Art. 26 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores**, e considerando o que consta do presente processo administrativo, **RATIFICAR** a declaração de **DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 07/2020-FMS**, de acordo com o Art. 24, inciso IV da Lei 8.666/93 e suas alterações posteriores, que tem como objeto a Locação de imóvel destinado ao funcionamento de unidade básica de saúde – UBS sede 4, junto a Secretaria de Saúde do município de Bela Cruz/CE, em favor do Sr. **Francisco Romão Neto**, sob CPF Nº 377.801.073-53, pelo valor global de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

Bela Cruz/CE, 15 de maio de 2020.

MARIA CÉLIA DE ARAÚJO CARVALHO
SECRETÁRIA DE SAÚDE