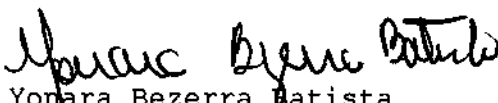




TERMO DE RATIFICAÇÃO

A Secretária de Saúde do Município de Beberibe/CE, o(a) Senhor(a) Yonara Bezerra Batista, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina a Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, considerando o que consta do presente processo administrativo de Dispensa de Licitação nº 04.28.02/2023. **RATIFICA** a declaração de Dispensa de Licitação para a locação de imóvel destinado ao funcionamento do Centro de Atendimento Especializado ao Autismo, junto a Secretaria de Saúde do Município de Beberibe/CE, de propriedade do(a) Senhor(a) Marcia do Espirito Santo Nascimento, inscrito(a) no CPF sob o nº 340.507.793-15, pelo valor mensal de R\$ 3.000,00 (três mil reais) pelo período de 12 (doze) meses perfazendo o valor global de R\$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais), determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

Beberibe/CE, 28 de abril de 2023.


Yonara Bezerra Batista
Secretária de Saúde

