

TERMO DE RATIFICAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 06.009/2019 - DL

O(A) Exmo(a). Sr(a). RACHEL LUCAS DA COSTA, SECRETÁRIA DE SAÚDE, 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**, considerando o que consta do presente processo administrativo, vem **RATIFICAR** a declaração de Dispensa de licitação em favor da Proponente: **ANTONIA DA SILVA LOTFI**, com o valor mensal de **R\$ 1.800,00 (UM MIL E OITOCENTOS REAIS)**, perfazendo o valor total de **R\$ 19.800,00 (DEZENOVE MIL E OITOCENTOS REAIS)**, objetivando a **LOCAÇÃO DE IMÓVEL, TIPO RESIDENCIAL COM ENDEREÇO NA RUA JACAÚNA SALES, 658, CAMPO DE AVIAÇÃO, PARACURU/CE, CEP: 62680-000, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS I) JUNTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARACURU/CE.**, determinando que se proceda a publicação do devido extrato.

PARACURU/CE, 12 DE FEVEREIRO DE 2019.



RACHEL LUCAS DA COSTA
SECRETÁRIA DE SAÚDE