

TERMO DE RATIFICAÇÃO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 2018.01.17.1-DL

O Exmo. Sr. **ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ**, SECRETÁRIO 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: **SILDENES LEMOS LOPES**, com o valor **R\$ 3.240,00 (três mil duzentos e quarenta reais)**, objetivando a **LOCAÇÃO DE 1(UM) IMÓVEL SITUADO NA LOCALIDADE DE XIQUE-XIQUE, NO DISTRITO DE DOMINGOS DA COSTA, PARA SER UTILIZADO COMO PONTO DE ATENDIMENTO DOS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DAQUELE DISTRITO DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM.**, determinando que se proceda a publicação do devido extrato.

BOA VIAGEM/CE, 17 DE JANEIRO DE 2018.


ANTONIO WILLIAMS VIEIRA VAZ
SECRETARIA DE SAÚDE