



TERMO DE RATIFICAÇÃO

O Secretário da Saúde do Município de Pindoretama/CE, o Senhor Rilson Sousa de Andrade, 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 N° 04.05.01/2021. **RATIFICA** a declaração de Dispensa de Licitação para a **LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA FUNCIONAMENTO DA CLÍNICA DE FISIOTERAPIA, JUNTO A SECRETARIA DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PINDORETAMA/CE** de propriedade da Senhora Francisca Pereira de Holanda inscrita no CPF sob o nº 361.228.403-78, pelo valor mensal de **R\$ 1.000,00 (um mil reais)** pelo período de 12 (doze) meses perfazendo o valor global de **R\$ 12.000,00 (doze mil reais)**, determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

Pindoretama/CE, 05 de abril de 2021.

Rilson Sousa de Andrade
Secretário da Saúde.