

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONINA DO NORTE-CE


TERMO DE RATIFICAÇÃO

A Ordenador de Despesas do Fundo Municipal da Saúde do Município, o Sr. **CICERO LEADESOM OLIVEIRA DA SILVA**, no uso de suas atribuições legais, considerando o que consta do presente processo administrativo de **Dispensa de licitação nº 2022.11.25.01 DL** vem **RATIFICAR** a declaração de dispensa de licitação para a **SELEÇÃO DA MELHOR PROPOSTA PARA AQUISIÇÃO DE BENS MOBILIÁRIO PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, LOCALIZADA NA RUA ANANIAS DE MATOS ARRAIS, Nº 413 - BAIRRO SERRARIA, NESTA CIDADE DE ANTONINA DO NORTE/CE.**

Empresa: **RÔMULO ARRAIS DE FARIAS VIEIRA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº **03.972.535/0001-12**, com sede a **RUA DR. MIGUEL LIMA VERDE, 550 – CENTRO, CRETO/CE.**

O valor total da Contratação importa na quantia de **R\$ 15.240,00 (quinze mil, duzentos e quarenta reais)** preço proposto por esta empresa para a contratação direta está disposto em anexo.

Antonina do Norte – CE, 29 de novembro de 2022.


Cicero Leadesom Oliveira da Silva
Ordenador de Despesas do Fundo Municipal da Saúde