

TERMO DE RATIFICAÇÃO

O Ordenador de Despesa do Fundo Municipal de Saúde, o Sr. **FRANCISCO ARRAIS DA SILVA**, no uso de suas atribuições legais, considerando o que consta do presente processo administrativo de **Dispensa de licitação nº 2023.03.15.01-DL** vem **RATIFICAR** a declaração de dispensa de licitação para o **CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO, RELACIONANDO OS SERVIÇOS EXECUTADOS VOLTADOS AS SECRETARIAS DE EDUCAÇÃO/SAÚDE/ASSISTÊNCIA SOCIAL E INFRAESTRUTURA DE ANTONINA DO NORTE/CE, A FIM DE GERAR INFORMAÇÕES E INDICADORES QUE SIRVAM DE REFERÊNCIA PARA O PLANEJAMENTO, IMPLANTAÇÃO E AÇÕES DE MELHORIA DO DESENVOLVIMENTO E QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE ANTONINA DO NORTE/CE.**

Empresa: **ARTUR EMILIO CAVALCANTE SAMPAIO - ME**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº **24.700.209/0001-26**, com sede a **AV 7 DE SETEMBRO, 1115 - CENTRO - BATURITÉ/CE.**

O valor total da Contratação importa na quantia de **R\$ 6.900,00 (seis mil e novecentos reais)** preço proposto por esta empresa para a contratação direta está disposto em anexo.

Antonina do Norte – CE, 16 de março de 2023.



FRANCISCO ARRAIS DA SILVA
Ordenador de Despesas do Fundo Geral
do Município de Antonina do Norte/CE