



TERMO DE RATIFICAÇÃO

A Excelentíssima Senhora Secretária de Saúde, **ALLANA KAREN SANTOS SERRA**, vem no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o que determina o **art. 24, X, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores**, e considerando o que consta do presente processo administrativo nº DP-09.10.02/2018-SESA, **RATIFICAR** a declaração de Dispensa de Licitação para a **LOCAÇÃO DE 01(UM) IMÓVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO DEPÓSITO DE MEDICAMENTOS DO MUNICÍPIO, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ/CE**, com a Sra. **ANTONIO ALVES GOMES**, inscrita no **CPF Nº 115.487.111-87**, pelo preço mensal de **R\$ 2.300,00 (Dois mil e trezentos Reais)**, determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

Tianguá (CE), 12 de Setembro de 2018.


ALLANA KAREN SANTOS SERRA
SECRETARIA DE SAÚDE