

## TERMO DE RATIFICAÇÃO

### DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 11.011.2021-DL

O(A) Exmo(a). Sr(a). MARIA EDINIZIA MARTINS, Secretária 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 do Proponente: **TACILA MARTINS VIEIRA**, com o valor **RS 3.600,00 (Três mil e seiscientos reais)**, objetivando a **Locação de imóvel, destinado ao funcionamento das atividades do PSF (Programa Saúde da Família), localizado na Zona Rural, S/N, Riacho do Paulo dos Gomes, Apuiarés/CE, por meio da secretaria de Saúde de Apuiarés/CE**, determinando que se proceda a publicação do devido extrato.

APUIARÉS/CE, 03 DE MARÇO DE 2021.

*Maria Edinizia Martins*  
**MARIA EDINIZIA MARTINS**  
**SECRETÁRIA DE SAÚDE**