



## 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 **03.18.01/2019-SESA**, **RATIFICAR** a declaração de Dispensa de Licitação para a **LOCAÇÃO DE 01(UM) IMÓVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DA UBS DO BAIRRO CANDIDO XAVIER (ANTIGO BAIRRO DAS FRECHEIRAS), JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE TIANGUÁ/CE**, com a Sra. **MARIA HELENA DA SILVA**, inscrita no CPF Nº **847.098.393-87**, pelo preço mensal de **R\$ 1.100,00 (Mil e Cem Reais)**, determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

Tianguá (CE), 02 de abril de 2019.

**ALLANA KAREN SANTOS SERRA**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**