COMISSÃO DE LICITAÇÃO Fls._____ Rubrica

TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE

O Ordenador de Despesas da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal, e de acordo com o que determina o art. 26 da Lei nº 8.666/93, e considerando o que consta do processo administrativo que trata da contratação da empresa EMMELLY MAYRA PALHETA DE LIMA, vem **RATIFICAR** a declaração de inexigibilidade de licitação para a contratação da referida empresa, determinando que se proceda a publicação do devido extrato.

IPIXUNA DO PARÁ - PA, 26 de Julho de 2017

MARIA AUXILIADORA CARVALHO CABRAL:08975272249

Assinado de forma digital por MARIA AUXILIADORA CARVALHO CABRAL:08975272249

MARIA AUXILIADORA CARVALHO CABRAL
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE