



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO MARANHÃO/MA
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 06.021.323/0001-48



TERMO DE RATIFICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

Considerando as informações, pareceres, documentos e despachos contidos no Processo Administrativo nº 0020/2021, RATIFICO e HOMOLOGO a Dispensa de Licitação nº 0017/2021 reconhecida pela Procuradoria Geral do Município, para contratar a Empresa BELA VISTA SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 13.227.927/0001-00, objetivando a contratação de empresa especializada para prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças de consultórios e equipamentos do setor odontológico da Secretaria Municipal de Saúde de Altamira do Maranhão/MA.

Essa Termo se fundamenta no inciso II do artigo 24 da Lei Federal nº 8.666/93.

O valor global é de R\$ 17.280,00 (Dezessete mil e duzentos e oitenta), que será pago com recursos próprios:

ORGÃO: 02. Poder Executivo

UNIDADE GESTORA: 09 – Fundo Municipal de Saúde - FMS

PROJETO/ATIVIDADE: 10 301 0006 2016 – Manutenção do Piso de Atenção Básica - PAB

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3.3.90.39.00 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS –

PESSOA JURIDICA

FONTE DE RECURSO: 003 – FMS

Sendo assim, autorizo a realização da DESPESA e determinando o respectivo EMPENHO.

Nesta oportunidade, determino a publicação deste ato.

Altamira do Maranhão/MA, 18 de Novembro de 2021

Cristiane de Sousa da Silva
Secretária Municipal de Saúde

Praça da Matriz, n.º 01 - Centro
CEP: 65.310 - 000 - Altamira do Maranhão/MA