



Prefeitura Municipal Mucambo



TERMO DE RATIFICAÇÃO

Eu, **Sabrina Frota Cavalcante Porto**, ORDENADORA DE DESPESAS DA SECRETARIA DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MUCAMBO/CE, no uso de minhas atribuições legais, e de acordo com o que determina, o *parágrafo único, do artigo 26 da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores*, considerando o que consta do presente Processo Administrativo de Adesão N° 001/2021, e amparado pelo parecer favorável da Assessoria Jurídica da Prefeitura de Mucambo, Estado do Ceará, **RATIFICO** a Declaração de Adesão à Ata de Registro de Preços n° N° **1404.01/2021-01 e 1404.01/2021-02** decorrente do Pregão Eletrônico N° **1404.01/2021-PE**, gerenciada pela SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MERUOCA/CE, para a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAS ODONTOLÓGICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MUCAMBO/CE**, conforme relação que consta nos autos deste processo, determinando que se proceda a devida publicidade do mesmo.

Mucambo/CE, 25 de outubro de 2021.


Sabrina Frota Cavalcante Porto
ORDENADORA DE DESPESAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE
MUCAMBO/CE