



Prefeitura Municipal Mucambo



TERMO DE RATIFICAÇÃO

Eu, **Danilo Sampaio Souza**, ORDENADOR 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° 002/2022, 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° **007/2021** decorrente do Pregão Eletrônico N° **2021.04.07.01**, gerenciada pela SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO BENEDITO/CE, para a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAS MEDICO HOSPITALAR 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, 26 de abril de 2022.

Danilo Sampaio Souza

ORDENADOR DE DESPESAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE
MUCAMBO/CE