



# Prefeitura Municipal Mucambo



## TERMO DE RATIFICAÇÃO

Eu, **Benedito de Paulo Neto**, 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° 002/2023, 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° **50507012022.8** decorrente do Pregão Eletrônico N° **5050701/2022**, gerenciada pela SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSAPÊ/CE, para a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAS MEDICO HOSPITALAR E INSUMOS 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, 30 de maio de 2023.

  
**Benedito de Paulo Neto**

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