



**RATIFICAÇÃO  
DISPENSA DE LICITAÇÃO**

A **Secretaria Municipal de Saúde** da Prefeitura Municipal de **Forquilha/CE**, através da sua ordenadoria subscrita, no uso das atribuições que lhe são conferidas, e considerando o que consta do presente Processo Administrativo de Dispensa de Licitação nº **PMF-22.01.18.01-DP**, RATIFICA a presente de Dispensa de Licitação nos termos contidos no **Art. 75, Inciso II**, da Lei nº 14.133/2021, destinada à **LOCAÇÃO DE ANALIZADOR HEMATOLÓGICO, COM ASSISTENCIA TECNICA E CONSUMÍVEIS INCLUSO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DA SAÚDE DO MUNICIPIO DE FORQUILHA-CE**, tendo como favorecida: **SILVIA TÂNIA FREIRE CAVALCANTE – ME, CNPJ: 33.890.374/0001-89**, que propôs o valor mensal de **R\$ 2.300,00 (dois mil e trezentos reais)**, perfazendo o valor global de **R\$ 25.300,00 (vinte e cinco mil e trezentos reais)**, determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

Forquilha-CE, 01 de fevereiro de 2022.

  
Eveline Maria Rangel Araújo Rodrigues  
**Secretária e Ordenadora de Despesas da Secretaria  
Municipal de Saúde do Município de Forquilha-CE.**