



TERMO DE RATIFICAÇÃO

Após a análise detalhada dos elementos constantes dos autos, **RATIFICO**, com base no Art. 25 da Lei nº 8.666/1.993. Natureza do procedimento: Credenciamento nº 08/2021, que tem por objeto: Refere-se à processo de seleção e credenciamento de empresas para a prestação de serviços médicos na direção clínica, solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cruzeiro da Fortaleza em favor da empresa **CLIMED LTDA**, inscrita no CNPJ: 27.728.961/0001-73.

Valor estimado do processo: R\$ 30.000,00 (Trinta mil reais).

ITEM	QTD	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR
1	12	Mês	<ul style="list-style-type: none">Prestação de Serviço de Direção Clínica e Responsabilidade Técnica, no Centro de Saúde Manoel Joaquim Pereira no Município de Cruzeiro da Fortaleza.	R\$ 2.500,00 Mês

Dê-se ciência desta decisão aos interessados, providencie-se a celebração do necessário contrato, e o empenhamento da despesa nas dotações próprias do orçamento vigente.

Depois de cumpridas as formalidades de praxe, **PUBLIQUE-SE, CUMPRA-SE E LAVRA-SE O CONTRATO.**

Prefeitura Municipal de Cruzeiro da Fortaleza - MG, 08 de dezembro de 2021.

Agnaldo Ferreira da Silva
Prefeito