



TERMO DE RATIFICAÇÃO

Após a análise detalhada dos elementos constantes dos autos, **RATIFICO**, com base no caput do Art. 25 da Lei 8666/93. Natureza do procedimento: Inexigibilidade por credenciamento 009/2022, que tem por objeto: Contratação para prestação de serviços de fisioterapeuta em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cruzeiro da Fortaleza em favor de:

1) ANA CLÁUDIA ABADIA DA SILVA portadora do CPF 141.573.926-98

Item	Descrição	Und	Qtd	Vlr. Médio	Vlr. Total
1	Serviço de fisioterapeuta conforme descrito no anexo II.	H	1560	R\$ 22,99	R\$ 35.869,08

Valor total do processo: R\$ 35.869,08 (trinta e cinco mil oitocentos e sessenta e nove reais e oito centavos)

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, 22 de setembro de 2022.

Agnaldo Ferreira da Silva
Prefeito