



TERMO DE RATIFICAÇÃO

Após a análise detalhada dos elementos constantes dos autos, **RATIFICO**, com base no Art. 24 inciso XXVI da Lei nº 8.666/93. Natureza do procedimento: Dispensa de Licitação, que tem por objeto: Contratação de rateio junto ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Paranaíba – Atendendo a Secretaria Municipal de Saúde de Cruzeiro da Fortaleza/MG em favor do **Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Paranaíba - CISALP inscrito no CNPJ sob o nº 02.319.394/0001-70.**

Valor mensal: R\$ 876,24 (oitocentos e setenta e seis reais e vinte e quatro centavos)

Valor total do processo: R\$ 10.514,88 (dez mil quinhentos e quatorze reais e oitenta 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, 19 de janeiro de 2023.

Agnaldo Ferreira da Silva
Prefeito