

TERMO DE RATIFICAÇÃO

O Sr. Secretário de Saúde do município de Mulungu, no uso de suas atribuições legais, e considerando o que consta do presente processo administrativo de Dispensa de Licitação Nº 1102.01/2019, vem RATIFICAR a declaração de dispensa de licitação, para a **LOCAÇÃO DE ANALISADOR AUTOMÁTICO DE HEMATOLOGIA COM NO MÍNIMO 18 PARÂMETROS E DIFERENCIAL LEUCOCITÁRIA EM TRÊS PARTES, INCLUSO IMPRESORA MATRICIAL E NO-BREAK PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE MULUNGU, DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE**, determinando que se proceda à publicação do devido extrato.

Mulungu - CE, 15 de Fevereiro de 2019.


Marcos Costa Alves
Secretário de Saúde