



TERMO DE RATIFICAÇÃO

A Excelentíssima Senhora Ordenadora de despesa da Secretaria Municipal de Saúde do município de Madalena/CE, Sra. **KERLA CAVALCANTE DE ALMEIDA**, no uso de suas atribuições legais conferidas segundo a Lei Orgânica do Município, bem como considerando o que consta da **ADESÃO – PROCESSO DE CARONA Nº 0108/2019-AD**, vem **RATIFICAR A DECLARAÇÃO DE ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20182121**, gerenciada pela **SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE**, celebrada em decorrência do Pregão Presencial Nº 2018.07.25.001P; cujo objeto é **AQUISIÇÕES DE 01 (UMA) AMBULÂNCIA EM CONFORMIDADE COM CONVENIO Nº 044/2018, DESTINADA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MADALENA/CE, em favor do Fornecedor:**

01. RAZÃO SOCIAL: NACIONAL VEICULOS E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 04.770.238/0005-80

ENDEREÇO: Av. Rogaciano Leite, Nº 333 – Bairro Salinas, Fortaleza -CE.

CEP: 60.810-786

TELEFONE: (85) 3036.8100

EMAIL: carlosaurelio.licitacoes@gmail.com

REPRESENTANTE: CARLOS AURÉLIO CAVALCANTE DO BOMFIM CPF: 560.675.934-91

PRAZO: 31 de dezembro de 2019, FORMA DE PAGAMENTO: De acordo ordens de compras e respectivas entregas.

FONTE DOS RECURSOS: Despesa a ser custeada com dotação orçamentária nºs 0902.10.302.1003.2.065 e 0902.10.302.1003.2.065.

Elemento de Despesas: 4.4.90.52.00, demais condições de contratação: conforme constante na Ata de Registro de Preços e do Processo Licitatório mencionados. Determino que se proceda à publicação do devido extrato na forma da lei e posteriormente a contratação.

Madalena- Ceará, 06 de Agosto de 2019

KERLA CAVALCANTE DE ALMEIDA
Secretária de SAÚDE