

TERMO DE RATIFICAÇÃO

A Ilma(s). ORDENADORA DE DESPESAS DA SECRETARIA DE SAÚDE do Município de ITAITINGA/CE, Sr^a. SILVIA CRISTINA GUIMARÃES CARDOSO, VEM no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o Art. 26 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, e considerando o que consta do presente Processo Administrativo de Adesão nº 001/2018, **RATIFICAR** a declaração de Adesão à Ata de Registro de Preços nº 001/2018 visando AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL E AR COMPRIMIDO MEDICINAL JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAITINGA/CE, proveniente do Pregão Eletrônico/Registro de Preços nº 71.2017.12.27.0001, em favor do fornecedor, conforme o quadro abaixo:

FORNECEDOR:

SILTON OXIGÊNIO INDUSTRIAL & MEDICINAL LTDA.

CNPJ nº 41.068.263/0001-10

RUA POETA MANOEL BANDEIRA, Nº. 336, IMBIRIBEIRA, RECIFE, Estado do Pernambuco.

CEP: 51.170-590

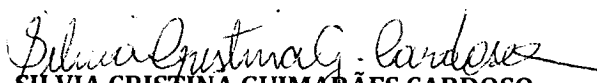
LOTE 01

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	QUANT.	VALOR UNT.	VALOR TOTAL
1.1	GAS OXIGÊNIO MEDICINAL	M ³	10.000	R\$ 2,47	R\$ 24.700,00
1.2	GÁS AR COMPRIMIDO MEDICINAL	M ³	2.000	R\$ 2,47	R\$ 4.940,00

VALOR TOTAL: R\$ 29.640,00 (vinte e nove mil seiscentos e quarenta reais).

Desta forma, nos termos do art. 26 da Lei nº 8.666/93, venho comunicar a Senhores ORDENADORES DE DESPESAS das Secretarias de SAÚDE, da presente declaração, para que proceda, de acordo com a devida ratificação.

ITAITINGA/CE, 27 de fevereiro de 2018.


SILVIA CRISTINA GUIMARÃES CARDOSO
ORDENADORA DE DESPESAS
SECRETARIA DE SAÚDE