



TERMO DE RATIFICAÇÃO

Na presente data, fica RATIFICADA o(a) DISPENSA
abaixo especificada, à empresa:

Órgão	02/14/01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Processo	000055/20
Origem	DISPENSA Nº 0037/2020. ART. 24 - INCISO IV	Ficha	1224
Dotação	10.301.0092.2089.2089 - MANUT. UNIDADE BASICA DE SAÚDE - PAB - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO	CNPJ	03.182.704/0001-10
Fornecedor	A M DE SOUZA GOMES COMERCIO DE FERRAMENTAS LTDA	Telefone	(32) 3213-2000
Endereço	R DR TELIO BARRETO, 415 - CENTRO - MACAE-RJ - CEP.27910-060.		

Item	5701 Código	A M DE SOUZA GOMES COMERCIO DE FERRAMENTAS LTDA CNPJ: 03.182.704/0001-10 R DR TELIO BARRETO, 415 ***** - CENTRO, MACAE - RJ, CEP: 27910-060 Telefone: (32) 3213-2000 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	012.000.271	MACACÃO TYVEK	UNID	1750	31,90	55.825,00
Total do Proponente						55.825,00

AUTORIZO a aquisição / execução após a emissão da Nota de Empenho.

São Fidélis/RJ, 25 de março de 2020.

JANINE PETRUTES PALAGAR
02/14/01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE