



Dispensa



**ESTADO DA BAHIA**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE JOÃO DOURADO**

CNPJ – 12.072.479/0001-50

Praça João Dourado, nº06 – Centro – CEP - 44920-000

Fone - 74 3668 1072 – [smsjoaodourado@yahoo.com.br](mailto:smsjoaodourado@yahoo.com.br)

**RATIFICAÇÃO DO ATO**

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO DOURADO (BA), no uso de suas atribuições legais, de acordo com o disposto no **Art.24, II, da Lei 8.666/93** ratifica o procedimento de contratação direta de licitação, e, concordando com o parecer da Procuradoria Jurídica, referente contratação de empresa para prestação de serviços de consultas, exames e procedimentos médicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde - FMS do município de João Dourado Bahia,, conforme cotação de preços constantes nos autos, apresentado pela empresa **DLA ANALISES CLINICAS S/C LTDA - ME**, em conformidade com o **Artigo 24, Inciso II, da Lei 8.666/93**, com menor valor global de R\$ 17.374,06 (dezesete mil, trezentos e setenta e quatro reais e seis centavos). Prazo de Execução: 30 (trinta) dias, ora ratificados. Celso Loula Dourado. Prefeito Municipal. João Dourado, 18 de outubro de 2018.

