



### Dispensa



#### ESTADO DA BAHIA

#### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE JOÃO DOURADO

CNPJ – 12.072.479/0001-50

Praça João Dourado, nº 06 – 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 aquisição de conjunto odontológico portátil, para atendimento da população nas zonas rurais do município de João Dourado/BA, conforme cotação de preços constantes nos autos, apresentado pela empresa **EVORA COM. SERV. EQUIP. MÉDICOS ODONTOLÓGICOS LTDA**, em conformidade com o Artigo 24, Inciso II, da Lei 8.666/93, com menor valor global de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais). Prazo: 30 (trinta) dias, ora ratificados. Celso Loula Dourado. Prefeito Municipal. João Dourado, 27 de janeiro 2020.

