



## SUMÁRIO

Descrição	Página
TERMO DE RATIFICAÇÃO .....	1

### TERMO DE RATIFICAÇÃO

**RECONHEÇO** a dispensa de Licitação fundamentada em nos termos dispostos no Artigo 24, Parágrafo IV da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores e em consonância com o parecer jurídico acostado aos autos, para a contratação da empresa **LABORATORIO OFTOCENTER SOCIEDADE UNIPessoal LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 38.057.070/0001-59, referente aos de Serviços de Consulta de Vista Com Fornecimento de Óculos de Grau para Secretaria Municipal de Saúde. **RATIFICO**, conforme prescreve os dispostos no Artigo 24, Paragrafo IV da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, o Despacho do Ilmo. Sr. Hildemar Silva de Andrade, Secretário Municipal de Administração, determinando que se proceda à publicação do devido extrato nos termos dispostos no Artigo 24, Parágrafo IV da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, mediante as seguintes cláusulas e condições. Alto Alegre do Maranhão- MA, 23 de Junho de 2023. **MESSIAS TOMAZ MENEZES FILHO** SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE.





**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO - MA**

**DIÁRIO OFICIAL**  
**GABINETE DO PREFEITO**

TRAVESSA DICO VIEGA, S/Nº, CENTRO  
ALTO ALEGRE DO MARANHÃO - MA, CEP: 65413-000  
Email: edom@altoalegredomaranhao.ma.gov.br  
Telefone: (00)00000-0000

-  
-

**NILSILENE SANTANA RIBEIRO DE ALMEIDA**  
PREFEITA

Carimbo de Tempo : 24/07/2023 10:58:39

**DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO - MA**  
É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIOS, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:  
<https://transparencia.altoalegredomaranhao.ma.gov.br/diario>  
CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: d424f341a9bf212a3fa8dd0a961dc28d323b5e9b  
PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO

