



## SUMÁRIO

Descrição

Página

TERMO DE RATIFICAÇÃO ..... 1

### TERMO DE RATIFICAÇÃO

**RECONHEÇO** a Ata de Adesão fundamentada no 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 **BELA VISTA SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 13.227.327/0001-00, referente aos Serviços de manutenção preventiva e corretiva, com aquisição de peças de reposição e equipamentos hospitalares, laboratoriais e odontológicos para Secretaria Municipal de Saúde. **RATIFICO**, conforme prescreve o 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, Planejamento, Orçamento e Gestão, 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, 15 de março 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 : 27/07/2023 16:49:05

**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: e23a31667435ac2a5cb06105f877c72497d72c96  
PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO

