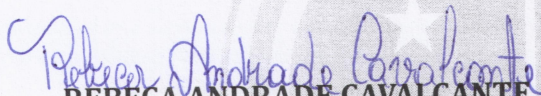




TERMO DE RATIFICAÇÃO

A Excelentíssima Senhora da Secretaria de Saúde do Município de Acopiara/CE, Estado do Ceará, Senhora **REBECA ANDRADE CAVALCANTE**, no uso de suas atribuições legais e de acordo com o que determina a Lei Federal nº 14.133/2021, no art. 79, inciso I bem como considerando o que consta do Processo de Credenciamento nº 2024.10.15.01-CP, vem **RATIFICAR A INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**, para **CHAMAMENTO PÚBLICO, DE ENTIDADES DE DIREITO PRIVADO, SEM FINS LUCRATIVOS, PARA SE QUALIFICAREM COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS), NA ÁREA DE SAÚDE NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE ACOPIARA/CE, BEM COMO A SELEÇÃO PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO HOSPITAL MUNICIPAL PADRE CRISARES SAMPAIO COUTO E UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - UAPS, DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ACOPIARA/CE**, em favor da Instituição: **INSTITUTO DE GESTÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E ASSISTÊNCIA A VIDA FORZA- INSTITUTO FORZA**, CNPJ: **41.697.143/0001-81** no valor mensal de **R\$ 3.809.536,53**. (três milhões oitocentos e nove mil quinhentos e trinta e seis reais e cinquenta e tres centavos).

Acopiara/CE, 13 de novembro de 2024.


REBECA ANDRADE CAVALCANTE
SECRETARIA DE SAÚDE