R A T I F I C A Ç Ã O

PROCESSO Nº 035/2025

Reconheço e ratifico a contratação direta, decorrente da **Dispensa nº 035/2025**, objetivando à aquisição de 1 (um) escovódromo portátil destinado a atender os alunos matriculados no ensino fundamental da rede municipal de ensino de Vertentes-PE, através do Programa de Saúde na Escola (PSE), através da empresa **CAIO CESAR DE MELO MACHADO - ME**, CNPJ: 55.225.894/0001-00, com endereço na Rua Floriano Peixoto, nº 156 - Nossa Senhora das Dores, Caruaru-PE, CEP 55.004-260, E-mail: somossaude@hotmail.com, Telefone: (81) 9756-7183, pelo preço total de R$ 7.100,00 (sete mil e cem reais), e prazo de vigência de 2 (dois) meses, com fundamento no artigo 75, II, da Lei Federal nº 14.133/2021.

Vertentes, 24 de março de 2025.

ELÍDIO FERREIRA DE MOURA FILHO
Secretário de Saúde