

IDENTIFICADOR DA SEÇÃO: **14B1F311B96A0EA**

PREFEITURA MUNICIPAL

**SÃO JOÃO
DO PIAUÍ**

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PIAUÍ

EXTRATO DE RATIFICAÇÃO

Procedimento de Dispensa 19/2025. Processo Administrativo: 69/2025. Modalidade: Dispensa. Objeto: **AQUISIÇÃO DE KIT DE HIGIENE BUCAL PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**. Ratifico a orientação técnica da Comissão Permanente de Licitações e determino a contratação do fornecedor **C DA S ALENCAR LTDA inscrita no CNPJ: 05.966.084.0001-36**, Fundamentação legal: Lei nº 14.133/2021, artigo 75, inciso II da Lei nº 14.133/2021.

São João do Piauí (PI), 13 de junho de 2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sra. Ynaiara Coelho Moreira

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PIAUÍ

Praça Honório Santos, s/n, Centro - São João do Piauí-PI
CEP: 64.760-000 • CNPJ: 06.553.655/0001-73 • Tel: (89) 3483-2255