



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77
E-mail: licitacao@indianopolis.pr.gov.br
INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

TERMO DE RATIFICAÇÃO - MODALIDADE: Processo dispensa N.º 11/2017

RATIFICO POR ESTE TERMO O PROCESSO DISPENSA PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA CAPACITADA NO RAMO DE ENGENHARIA OU ARQUITETURA PARA EXECUÇÃO DE PROJETO ARQUITETÔNICO DE REFORMA E AMPLIAÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS/PR, CONFORME PEDIDO EM ANEXO. EM FAVOR DA EMPRESA GANHADORA

REBECA SILVA ROCHA

CPF 055.739.359-09

O CUSTO ESTIMADO IMPORTA UM TOTAL DE R\$ 3.500,00 (Três Mil e Quinhentos Reais), COM BASE NO ART. 24 INCISO II, DA LEI FEDERAL 8.666/93 E SUAS ALTERAÇÕES POSTERIORES, DE ACORDO COM PARECER DA ASSESSORIA JURIDICA, E TENDO EM VISTA OS ELEMENTOS QUE INSTRUEM O PROCESSO N.º 77/2017.

INDIANÓPOLIS/PR, 19/05/2017

PAULO CEZAR RIZZATO MARTINS

PREFEITO MUNICIPAL