



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

O Ilmo. Senhor Ordenador de Despesa da **SECRETARIA DE SAÚDE** do Município de Aquiraz/CE, **DAVID FAUSTINO DE LIMA**, no uso de suas atribuições legais conferidas segundo a Lei Orgânica do Município, bem como considerando o que consta do Processo Administrativo de ADESÃO A REGISTRO DE PREÇOS tombado sob o nº **15.09.04.2025 ADES**, , vem HOMOLOGAR A DECLARAÇÃO DE ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº **2024.08.30.01-01-ARP**, gerenciada pela **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA/CE**, celebrada em decorrência do Pregão Eletrônico **2024.08.30.01-DIV**, para a **AQUISIÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AQUIRAZ**, em favor da empresa: **MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** - Valor Total: **R\$ 638.896,58 (seiscentos e trinta e oito mil, oitocentos e noventa e seis reais e cinquenta e oito centavos)**; vigência até **31 (trinta e um)** de dezembro do corrente ano, podendo ser prorrogado a critério das partes na forma da lei Nº **14.133/21**; Despesa a ser custeada através da dotação orçamentária: **1501 10 303 0007 2.087**– Atendimento a Pessoas reconhecidamente Carentes e por Decisão Judicial, tendo como elemento de despesas **3.3.90.32.00**, fonte: **1500100200** e Sub Elemento: **3.3.90.32.15**.

Demais condições de contratação: conforme constante na Ata de Registro de Preços e no Processo Licitatório mencionados. Determino que se proceda à publicação do devido extrato na forma da lei e, posteriormente, à contratação.

Aquiraz, 15 de abril de 2025.


DAVID FAUSTINO DE LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE
ORDENADOR DE DESPESAS