

MUNICÍPIO DE BOM CONSELHO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVISO DE RATIFICAÇÃO

RECONHEÇO e RATIFICO com base na Lei Federal nº 14.133, de 2021, e conforme o Parecer da Procuradoria Jurídica do Município, e, ainda, encontrando-se o Processo regularmente instruído na forma da Lei de Licitações e Contratos, **Processo Licitatório autuado sob o nº 004/2025 (FMS) – DISPENSA DE LICITAÇÃO autuada sob o nº 004/2025 (FMS)**, fundamentada no **art. 75, inc. VIII da Lei Federal n. 14.133/2021; Leis Complementares n. 123, de 14.12.2006, e n. 147, de 07.08.2014 e legislação pertinente**, objetivando CONTRATAÇÃO DE EMPRESA OU ENTIDADE ESPECIALIZADA PARA O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE BOM CONSELHO/PE, em favor do: **INSTITUTO REVIVER BRASIL - IRB**, inscrito no CNPJ sob o nº **11.285.954/0001-04**, com endereço a Rua Terminal Rodoviário, 01, Jardim Diamante, Catende/PE Valor R\$ 6.007.093,88. Prazo de 04 meses. Gabinete do Secretário Municipal de Saúde. 08 de outubro de 2025. **José Zenício dos Santos**. Secretário Municipal de Saúde. Gestor do FMS.

