



# *Prefeitura Municipal de Alto Paraíso -PR*

**CNPJ 95.640.736/0001-30**

**CEP 87528-000**

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

e-mail – altoparaíso@pref.pr.gov.br

---

## **TERMO DE INEXIGIBILIDADE**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 011/2021**

**INEXIGIBILIDADE Nº 006/2021**

**DEPARTAMENTO SOLICITANTE: SECRETARIA DE SAÚDE**

**CONTRATADA: F P ORTIZ CLINICA**

**CNPJ: 35.052.639/0001-20**

**VALOR DO CONTRATO: R\$ 42.000,00 (Quarenta e dois mil reais).**

**FUNDAMENTO:** A Inexigibilidade de Licitação é feita nos termos do Artigo 25, da Lei nº 8.666/93, com suas posteriores alterações.

### **Senhor Prefeito:**

Solicito ratificação do ato por mim praticado na autorização concedida à SECRETARIA DE SAÚDE. Para contratação da empresa **F P ORTIZ CLINICA**. Com objeto de: **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, APOIO A EQUIPE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA (E.S.F), E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.**

Alto Paraíso - PR., 02 de Fevereiro de 2021.

---

**WESLEY RAFAEL FELIPE**

Designado Secretário Municipal de Saúde

RATIFICO, nos termos das razões elencadas no procedimento Licitatório nº 011/2021, Inexigibilidade nº 006/2021 anexo. Em 02 de Fevereiro de 2021. Assina: DERCIO JARDIM JUNIOR - Prefeito Municipal.

RATIFICO EM 02 de Fevereiro de 2021.

---

**DERCIO JARDIM JUNIOR**

Prefeito Municipal