



CONSÓRCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAÚDE –CRIS
Arco Íris Bastos Herculândia Iacri Queiroz Rinópolis Tupã
Rua Coroados, nº 995 - CEP 17.600-010 - TEL. (14) 3496-4737 –Tupã
CNPJ – 07833463/0001-83

TERMO DE RATIFICAÇÃO

RATIFICO, para cumprimento da exigência contida do artigo 72, VIII da Lei Federal nº 14.133/2021, a contratação da empresa INMULT SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CNPJ nº 30.302.588/0001-07, através de inexigibilidade de licitação para prestação de serviços eventuais, conforme edital de Chamamento Público para Credenciamento de Pessoas Jurídicas e Físicas para Serviços Médicos Especializados, nas quantificações e especificações contidas no respectivo Edital.

Examinando os autos, verifico que a empresa interessada requereu a análise e deferimento em favor da prestação de serviços especializados em Neuropediatria, conquanto, a mesma não consta no Credenciamento 1/2022.

Ratifica-se, portanto, o deferimento concernente a especialidade de Neurologia, onde incumbirá a(ao) interessada(o) atender a demanda inerente à especialidade.

Manifeste-se a(o) interessado em razão do exposto, e em termos de prosseguimento.

Publique-se.

Tupã, *data em sistema*.

PAULO SÉRGIO DE OLIVEIRA
Presidente do Conselho Diretor
Assinatura eletrônica à margem





CONSORCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE TUPA
RUA COROADOS, Nº 995 - CENTRO - CNPJ: 07.833.463/0001-83
TUPA/SP - CEP 17.600-010
FONE: (14) 3496-4737



CÓDIGO DE ACESSO
9865D6A8B648493486981A90730CD24B

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://cris.flowdocs.com.br:2053/public/signatures/9865D6A8B648493486981A90730CD24B>