



CONSÓRCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAÚDE –CRIS
Arco Íris Bastos Herculândia Iacri Queiroz Rinópolis Tupã
Rua Itapicurus, nº 625 - CEP 17.600-290 - 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 **AC CLINICA MEDICA LTDA**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ/MF sob o nº 30.042.221/0001/93, através de inexigibilidade de licitação para prestação de serviços eventuais, conforme edital de Chamamento Público para credenciamento de, nas quantificações e especificações contidas no respectivo Edital, na prestação de serviço de **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS E FÍSICAS PARA SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADO - OFTALMOLOGIA**

Publique-se.

Tupã, *data em sistema.*

MANOEL IRONIDES ROSA
Presidente do Conselho Diretor
Assinatura eletrônica à marge







CONSORCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE TUPA

RUA ITAPICURUS, Nº 625 - CENTRO - CNPJ: 07.833.463/0001-83

TUPA/SP - CEP 17.600-290

FONE: (14) 3496-4737



CÓDIGO DE ACESSO

7A31356AECA9488DA1D413C4A214D1E7

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

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



Assinante: MANOEL IRONIDES ROSA em 01/10/2023 08:58:16

CPF:***.***-228-57

Unidade certificadora: CONSORCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE TUPA - CA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://cris.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/7A31356AECA9488DA1D413C4A214D1E7>