



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 **PAULO TADEU ROTOLI DREFAIL LTDA ME**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ/MF sob o nº 30.302.652/0001-41, 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 **CRENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE SESSÕES OXIGENOTERAPIA EM CÂMARA HIPERBÁRICA.**

Publique-se.

Tupã, *data em sistema.*

MANOEL IRONIDES ROSA
Presidente do Conselho Diretor
Assinatura eletrônica à margem





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
5566F180B2E64A11A9065A7E54B8C3E3

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/assinaturas/5566F180B2E64A11A9065A7E54B8C3E3>