



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARANDU**  
**Rua Dezenove de Março, 480 - Centro – CEP: 18710 – 000**  
**CNPJ 46.634.176/0001-04 - FONE - (14) 3766 9022 – FAX/ (14) 3766 9025**  
**Email – [pmarandu@uol.com.br](mailto:pmarandu@uol.com.br)**

**EXTRATO DE RATIFICAÇÃO**

**DISPENSA Nº 24/2020.**

**PROCESSO:** 46/20

**OBJETO:** aquisição de 5000 Unidades máscaras Tripla c/ elástico descartáveis e 577 unidades mascara PFF2 N95 tuberculose, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde, conforme Plano de Contingência Municipal do COVID-19, com fundamento no Art. 4º da Lei nº 13.979/2020, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas.

**CONTRATADO: MEDCEDRAL COM. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA ME,** inscrita no CNPJ sob nº 06.282.624/0001-25.

**VALOR GLOBAL: R\$ 29.986,50(vinte e nove mil e novecentos e oitenta e seis reais e cinquenta centavos).**

**FUNDAMENTO LEGAL:** inciso IV do artigo 24 da Lei Federal 8.666/93.  
Arandu, 01 de junho de 2020.

Luiz Carlos da Costa  
Prefeito Municipal