

TERMO DE RATIFICAÇÃO

O **CONSAÚDE - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA E LITORAL SUL**, devidamente inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o número 57.740.490/0001-80, com endereço estabelecido na Rua dos Expedicionários, número 140, Centro, Pariquera-Açú, Estado de São Paulo, vem, fundamentando-se no artigo 74, Inciso I, da Lei Federal nº 14.133/2021, proceder a **RATIFICAÇÃO** do ato previamente adotado:

Dispensa nº 029/2025

Processo nº 4931/2025

Objeto: DFD 31.25 Mesa Cirurgica Barrfab série 0151250222

Contratada: MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 62334156000166

Valor total: R\$ 19.665,67 (Dezenove mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta e sete centavos)

Pariquera-Açú, 13 de agosto de 2025.

WILBER ROSSINI
DIRETOR SUPERINTENDENTE
CONSAÚDE



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5CEE-5FCC-E9F4-D7B4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



WILBER ROSSINI (CPF 269.XXX.XXX-44) em 14/08/2025 15:55:06 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://consaudevaledoribeira.1doc.com.br/verificacao/5CEE-5FCC-E9F4-D7B4>