



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 **GRUPO MASTELLINI LTDA-ME**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.082.876-0001/40, 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 **CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO AO NÍVEL LABORATORIAL.**

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

2BD15AE5A2C345C9A2F820FAC94E9523

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/2BD15AE5A2C345C9A2F820FAC94E9523>