



# MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000  
Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77  
E-mail: [licitacao@indianopolis.pr.gov.br](mailto:licitacao@indianopolis.pr.gov.br)  
**INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ**

## TERMO DE RATIFICAÇÃO DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 8/2026 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 33/2026

Ratifico por este termo a Dispensa de Licitação para **CONTRATAÇÃO DO CONSÓRCIO DE SAÚDE CISCENOP PARA ATENDIMENTOS AOS MUNÍCIPIOS DE INDIANÓPOLIS/PR.**

Em favor de:

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO CENTRO NOROESTE DO PARANÁ - CISCENOP**, inscrito no CNPJ sob nº: **01.178.931/0001-47**, sediada na Rua Piratininga nº63, - CEP: 87200000 - BAIRRO: CENTRO CIDADE/UF: Cianorte/PR.

O custo total será de **R\$3.600.000,00 (Três Milhões e Seiscentos Mil Reais)**, com base na lei federal 14.133/2021, de acordo com o parecer da assessoria jurídica e tendo em vista os elementos que instruem o processo n.º **33/2026**.

Indianópolis/PR, 17 de março de 2026.

PAULO CEZAR  
RIZZATO  
MARTINS:7968493  
9949  
**PAULO CEZAR RIZZATO MARTINS**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

Assinado digitalmente por PAULO CEZAR  
RIZZATO MARTINS:79684939949  
ND: C=BR, CN=PAULO CEZAR RIZZATO  
MARTINS:79684939949, O=ICP-Brasil, OU=  
(em branco)  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2026.03.17 14:22:28-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2025.3.0