



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO Nº 25/2024
RESULTADO PARCIAL
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO – CREDENCIAMENTO Nº 009/2024

O Secretário-Executivo Administrativo-Financeiro desta Secretaria da Saúde do Estado do Ceará, Luiz Otávio Sobreira Rocha Filho, residente e domiciliado em Fortaleza/CE, tendo em vista o resultado parcial do EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO CREDENCIAMENTO Nº 009/2024/SESA, faço saber que **HOMOLOGO** o referido resultado, onde restou evidenciado através das análises técnica e jurídica, bem como do relatório conclusivo da Comissão Especial de Acompanhamento do Processo de Credenciamento, conforme elementos contidos no **processo SUITE – NUP 24001.079723/2024-75**, a **HABILITAÇÃO** do(a) **ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO E INTEGRAÇÃO SOCIAL DAS PESSOAS COM MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS CRANIOFACIAIS DO CEARÁ - ASSOCIAÇÃO BEIJA FLOR (ABF)**, inscrito(a) no CNPJ sob nº **04.875.653/0001-75**, para fins de credenciamento, por atender às exigências editalícias.

Fortaleza/CE, (data da assinatura digital).

Luiz Otávio Sobreira Rocha Filho
Secretário-Executivo Administrativo-Financeiro