



SC - SOLICITAÇÃO DE COMPRA/CONTRATAÇÃO

Nº:

UNIDADE SOLICITANTE: Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE SOLICITADA: Setor de Licitações

2. OBJETO (FINALIDADE) (o anexo I quando o espaço abaixo não for suficiente)
Solicito a contratação de um profissional Cirurgião Dentista.

3. JUSTIFICATIVA (explique porque precisa da contratação)
A contratação se faz necessária para que o atendimento continue sendo fornecido a população.

4. Data e assinatura do responsável pela unidade solicitante

Águas Vermelhas, 01 de outubro de 2017.

Carimbo e Assinatura

Handwritten signature and stamp of the health secretary.

5. Orçamento/valores estimados para a compra/contratação - setor de compras

Carimbo e Assinatura

conforme orçamentos anexos

CLESIANO ANTUNES DE OLIVEIRA
CHEFE DE DIVISÃO DE COMPRAS

6. Dotações orçamentárias disponíveis

DOTAÇÃO(ÕES)/UNIDADE

07.01.02.10.301.0014.2073.33903600 - ficha 463
07.01.02.10.3010014.2073.33903600 - ficha 466

6.1. Data e assinatura do responsável pela Contabilidade

Carimbo e Assinatura do Contador

Neilson Antunes Pereira
Contador

7. Confirmação da modalidade da compra/contratação

- Concorrência, Convite, Dispensa, Pregão, Tomada de Preço, Concurso, Inexigibilidade, Leilão

Carimbo e Assinatura da CPL

Handwritten signature of the CPL representative.

8. Parecer Jurídico

Carimbo e Assinatura do Jurídico

Dr. Celso L. Pasquali Filho
Procurador Adjunto do Município de
Águas Vermelhas - OAB 32685

9. Autorização de abertura de processo licitatório - despacho/data

Carimbo e Assinatura

Form with checkboxes for Deferido, Indeferido, Vista, and Prazo.

Data: 02/20/2017

Handwritten signature of the authorizing official.