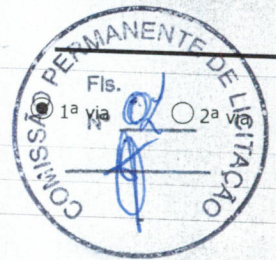




PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS VERMELHAS

ADMINISTRAÇÃO - "UM NOVO TEMPO PARA TODOS"

Rua São Vicente, 164 - Centro - CEP: 39.990-000 - E-mail: compras@aguasvermelhas.mg.gov.br



SC - SOLICITAÇÃO DE COMPRA/CONTRATAÇÃO

Nº: _____

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

2. OBJETO (FINALIDADE) (o anexo I quando o espaço abaixo não for suficiente)
(PARA CRIAR UM NOVO PARÁGRAFO NESTE CAMPO PRESSIONE ALT+ENTER)

Solicito a contratação de um profissional Enfermeiro (a)

3. JUSTIFICATIVA (explique porque precisa da contratação)

A contratação se faz necessária para atendimento dos pacientes do CAPS (Centro de Atenção Psicossocial).

4. Data e assinatura do responsável pela unidade solicitante

Águas Vermelhas 13 de fevereiro de de 2017.

Carimbo e Assinatura

Valéria Lacerda
Secretaria Municipal de Saúde
Águas Vermelhas - MG

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

Carimbo e Assinatura

conforme orçamentos em anexo.

CLESSIANO ANTUNES DE OLIVEIRA
CHEFE DE DIVISÃO DE COMPRAS

6. Dotações orçamentárias disponíveis

DOTAÇÃO(ÕES)/UNIDADE

07.01.03.10.302.0015.214231900400- ficha 538

07.01.03.10.302.0015.214231900400- ficha 547

6.1. Data e assinatura do responsável pela Contabilidade

Carimbo e Assinatura do Contador

Neilson Antunes
Contador

7. Confirmação da modalidade da compra/contratação

- Concorrência Convite Dispensa Pregão
 Tomada de Preço Concurso Inexigibilidade Leilão

Carimbo e Assinatura da CPL

Evilene Souto de Almeida

8. Parecer Jurídico

Carimbo e Assinatura do Jurídico

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

9. Autorização de abertura de processo licitatório - despacho/data do(a) Prefeito(a) Municipal

Deferido Indeferido

Forma de Pagamento

Vista Prazo _____

Carimbo e Assinatura

Salvador Pereira de Figueiredo