



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS VERMELHAS

ADMINISTRAÇÃO: "UM NOVO TEMPO PARA TODOS"

Rua São Vicente, 164 - Centro - CEP: 39.990-000 - E-mail: at@prefeituraaguasvermelhas.com.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 técnico especializado em Fonodiologia

3. JUSTIFICATIVA (explique porque precisa da contratação)

Considerando a necessidade urgente de não parar os atendimentos a população NASF (Núcleo de Apoio a Saúde da Família

4. Data e assinatura do responsável pela unidade solicitante

Águas Vermelhas, 07 de fevereiro de 2017.

Carimbo e Assinatura

Valéria Silva Lacerda Lopes
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Carimbo e Assinatura

CLESSIANO ANTUNES DE OLIVEIRA
CHEFE DE DIVISÃO DE COMPRAS

6. Dotações orçamentárias disponíveis

DOTAÇÃO(ÕES)/UNIDADE

07.01.02.10.301.0014.2076-33903600 ficha 497

07.01.02.10.301.0014.2076-33903600 ficha 498

07.01.02.10.301.0014.2076-33903600 ficha 499

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

Ercilio Santos de Paula

8. Parecer Jurídico

Carimbo e Assinatura do Jurídico

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

Deferido Indeferido

Forma de Pagamento

Vista

Prazo _____

Data *07/02/2017*

Carimbo e Assinatura *Salvador de F. F.*