



PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

Nº da Proposta 12200704000125011 **Ano** 2025

CNPJ 12200704000197 **Beneficiário** FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE **Esfera Administrativa** 03

Tipo de Beneficiário FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente Responsável Legal não cadastrado **CPF do Dirigente** Responsável Legal não

População 4.485 **Telefone** **Município** MAÇAMBARÁ **CEP** 97.645-000

Endereço OTACILIO MEDEIROS DE ALMEIDA, CENTRO **E-mail**

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
EMENDA PARLAMENTAR

Objeto
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

Composição	Número	Valor
EMENDA	50410007	385.723,00

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

CNPJ	Nome	CNES
01610568000197	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MACAMBARA	6640699

Tipo de Unidade CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE **Endereço** OTACILIO DE ALMEIDA - CENTRO, CEP:97645000

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço

TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO

Setor

Apoio Logístico / Intra-estrutura Predial

Ambiente

Garagem

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Veículo de Transporte Sanitário (Com Acessibilidade - 1 Cadeirante)	1	385.723,00	385.723,00
TOTAL UNIDADE ASSISTIDA	QTD.	VALOR	
	1	385.723,00	
TOTAL GERAL	QTD.	VALOR	
	1	385.723,00	

DADOS DO CADASTRADOR**CPF**

49340387015

Nome

JANETE DE MATTOS CHAGAS

E-mail

macambarasaude@gmail.com

Telefone

5584370670