



PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

Nº da Proposta 07460294000125024 **Ano** 2025

CNPJ 07460294000183 **Beneficiário** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS LINDAS DE GOIAS **Esfera Administrativa** 03

Tipo de Beneficiário FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Dirigente LUCAS DE CARVALHO ANTONIETTI **CPF do Dirigente** 05000762606

População 245.352 **Telefone** 61986672740 **Município** ÁGUAS LINDAS DE GOIÁS **CEP** 72.915-030

Endereço 22, JARDIM BRASILIA **E-mail** saude@aguaslindasdegoias.go.gov.br

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
EMENDA PARLAMENTAR

Objeto
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

Composição	Número	Valor
EMENDA	39650003	314.200,00

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

CNPJ	Nome	CNES
01616520000196	SMS AGUAS LINDAS DE GOIAS	6485049

Tipo de Unidade CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE **Endereço** QUADRA 22 LOTE 14 - JARDIM BRASILIA, CEP:72911099

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço
AMBULÂNCIA TIPO A - REMOÇÃO SIMPLES E ELETIVA

Setor

Apoio Logístico / Intra-estrutura Predial

Ambiente

Garagem

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgão	1	314.200,00	314.200,00
TOTAL UNIDADE ASSISTIDA	QTD.	VALOR	
	1	314.200,00	
TOTAL GERAL	QTD.	VALOR	
	1	314.200,00	

DADOS DO CADASTRADOR**CPF**

03686144174

Nome

Luana Cristina Pereira Castro

E-mail

innovasusassessoria@gmail.com

Telefone

6285679890