

**CI - Comunicação Interna**

CI nº 4/2026 – SES - Vigilância Epidemiológica da I Gerência Regional de Saúde – SES - VIGEP_I G

Em, 30 de abril de 2026

Assunto: Solicitação de Cotação de Buffet – II Seminário de Doenças Tropicais Negligenciadas

Prezado(a) Senhor(a),

Cumprimentando-o(a) cordialmente, venho por meio desta solicitar cotação para serviço de Buffet para **100 pessoas**, destinado ao II Seminário de Doenças Tropicais Negligenciadas, a ser realizado no dia 26 de maio de 2026, das 08h30 às 16h30. Solicitamos que o buffet seja entregue no local do evento: UNINASSAU – Bloco C, Auditório Capiba (Rua Fernando Lopes, nº 752, Graças, Recife/PE), no horário das 07:45h servindo até as 09:30h.

O evento é promovido pela Coordenação de Vigilância em Saúde da I GERES/SES-PE e tem como público-alvo profissionais de saúde vinculados à Atenção Primária à Saúde (APS) e à Vigilância dos municípios que compõem a I Região de Saúde.

Solicitamos cotação para os seguintes itens:

Código do Item (E-fisco)	Quantidade	Nome do Item
485372-5	1	SERVICOS DE BUFFET - DO TIPO COFFEE BREAK, COM 04 TIPOS DE SALGADOS, 03 TIPOS DE FRIOS, 02 TIPOS DE BOLOS, 02 TIPOS DE PAES E/OU BOLACHAS, 02 TIPOS DE FRUTAS OU 01 SALADA DE FRUTAS, 02 TIPOS DE DOCES, E COM 02 TIPOS DE BEBIDAS NAO ALCOOLICAS

OBS - Por gentileza nas opções de item, levar em consideração a informação entre parênteses a seguir : 04 TIPOS DE SALGADOS (**mini empadas, mini quiches, Esfirras, mini coxinhas**), 03 TIPOS DE FRIOS (**queijo muçarela, queijo prato e peito de peru**) e 02 TIPOS DE BOLOS (**laranja e chocolate**), 02 TIPOS DE PAES E/OU BOLACHAS (preferência por: **Pão de queijo, Mini sanduíches, Croissant, mini esfirra, Pão de mel**) , 02 TIPOS DE FRUTAS (**melão, abacaxi, mamão**) OU 01 preferência por SALADA DE FRUTAS, 02 TIPOS DE DOCES E COM 02 TIPOS DE BEBIDAS NAO ALCOOLICAS (**Suco e café**).

Solicito que o valor total da cotação seja informado para fins de aprovação da compra. Saliento que o recurso utilizado seja o mensal e do PQAVS que está disponível para pagamento até 20/05/2026.

Coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Elaine Cristina Bomfim de Lima

SES - Coordenadora de Vigilância em Saúde de I Gerência Regional de Saúde de Pernambuco



Documento assinado eletronicamente por **Elaine Cristina Bomfim de Lima**, em 04/05/2026, às 09:29, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **85678959** e o código CRC **591F064F**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Rua Vinte e Quatro de Agosto, nº 209 - Bairro Santo Amaro, Recife/PE - CEP 50040-190, Telefone: