



ESTADO DE GOIAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE

|                |                                                                                                                                                                                 |                           |                      |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| Nº do Processo | 6840/2025                                                                                                                                                                       | TRAMITAÇÃO                | ORDINÁRIA            |
| Interessado    | 4393 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO VERDE                                                                                                                                   |                           |                      |
| CPF/CNPJ       | 13.872.416/0001-41                                                                                                                                                              | Autuação 15/09/2025 15:48 | Previsão             |
| Atuado por     | LUIZ ANTONIO RODRIGUES DE OLIVEIRA                                                                                                                                              |                           |                      |
| Assunto        | OFICIO                                                                                                                                                                          | NÚMERO ASSUNTO            | 812/2025             |
| Descrição      | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA PREVENÇÃO EM ALUSÃO A CAMPANHA OUTUBRO ROSA E DE MATERIAIS PARA PRIMEIROS SOCORROS, VISANDO SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE |                           |                      |
| Destino        | CONTROLE INTERNO                                                                                                                                                                |                           |                      |
| Documento      | 471/2025                                                                                                                                                                        |                           |                      |
| Ambiente       | Interno                                                                                                                                                                         |                           |                      |
| Tipo           | Outros                                                                                                                                                                          | Valor: 0,00               | Dt. Doc.: 15/09/2025 |



**PROCESSO Nº 471/2025 – SOLICITAÇÃO – FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA****Órgão:** Município de Ouro Verde de Goiás**Setor requisitante:** Secretaria Municipal de Saúde**Responsável pela Demanda:** Ana Paula Garcia Souza**E-mail:** ouroverdesaude477@gmail.com

**1. Objeto:** Aquisição de materiais para prevenção, em alusão à campanha Outubro Rosa, e de materiais para primeiros socorros, visando suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

**2. Justificativa da necessidade o fornecimento:** A presente solicitação de aquisição de materiais para prevenção, em alusão à campanha Outubro Rosa, e de materiais para primeiros socorros, justifica-se pela necessidade de promover ações de conscientização e prevenção à saúde da mulher, especialmente no combate e diagnóstico precoce do câncer de mama.

Além disso, os materiais para primeiros socorros são indispensáveis para garantir o pronto atendimento em situações emergenciais durante as atividades realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde, assegurando a integridade e bem-estar dos participantes e servidores envolvidos.

Assim, a aquisição é fundamental para atender de forma eficaz às demandas da Secretaria, contribuindo para a qualidade dos serviços prestados à população.

**3. Descrição e Quantitativo**

Segue em Anexado no Termo de Referência

**4. Prazo de Entrega/ Execução:**

A entrega deverá ser efetuada em até 5 (cinco) dias expedição da Autorização emitida pela Secretária de Compras.

**4.1. Local e horário da Entrega/Execução:** A entrega dos itens será no Centro médico José Sebastião de Souza; Rua das flores, Q AE; L02; centro, Ouro Verde de Goiás, CEP 75165000. Horário: 08:00 às 12:00 e 13:00 às 17:00.

**4.2. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos:**

Secretaria Municipal de Saúde, servidora Jessica Gomes dos Santos, Contato: (62)99473-7081.

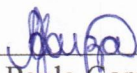
**4.3. Prazo para pagamento:**

O pagamento será realizado em parcela única mediante apresentação de nota fiscal.



Ouro Verde de Goiás - GO, 15 de setembro de 2025.

Ana Paula Garcia Souza  
Secretária de Saúde  
Decreto nº 078/2024



Ana Paula Garcia Souza  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto nº 078/2024

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.

