



REQUERIMENTO PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

A Sua Excelência o Senhor

João Carlos Krug

Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS

A Secretaria Municipal de Saúde do Município de Chapadão do Sul – MS, através de sua Secretária Sr^a **Karla Viviane Pereira da Silva**, vem por meio deste na presença de Vossa Excelência, requerer a autorização para a **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E CABOS DE MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS PARA O HOSPITAL, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde.** Ao valor estimado de **R\$ 2.188,45 (dois mil cento e oitenta e oito reais e quarenta e cinco centavos)** dispensando a contratualização conforme art. 17º do Decreto Municipal nº 3.901/24, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde.

NESTES TERMOS

P. DEFERIMENTO

Chapadão do Sul – MS, 01 de abril de 2024.

Karla Viviane Pereira da Silva

Secretária Municipal de Saúde

Deferido.

João Carlos Krug

Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B106-7AF1-FF15-2343

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA (CPF 017.XXX.XXX-78) em 02/04/2024 09:42:43 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



JOÃO CARLOS KRUG (CPF 250.XXX.XXX-53) em 02/04/2024 15:27:25 (GMT-04:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/B106-7AF1-FF15-2343>