



**REQUERIMENTO**

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.<sup>a</sup> **Karla Viviane Pereira da Silva**, vem por meio deste na presença de Vossa Excelência, requerer a autorização para **Análise da viabilidade em realizar processo licitatório visando o Registro de Preços para futura aquisição de materiais e equipamentos para o Setor de Fisioterapia, para suprir as equipes ACADEMIA, APS, ESF e NASF em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde, ao valor estimado de R\$ 217.630,63 (duzentos e dezessete mil, seiscentos e trinta reais e sessenta e três centavos).**

NESTES TERMOS  
P. DEFERIMENTO

Chapadão do Sul, 02 de abril de 2024.

**Karla Viviane Pereira da Silva**  
Secretária Municipal de Saúde

Deferido.

**João Carlos Krug**  
Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS



---

# Prefeitura Municipal de Chapadão do Sul

---



---

Avenida Onze, 1045 - Centro - Chapadão do Sul/MS  
CEP 79560-000 (67) 3562-5682

Assinado por 2 pessoas: KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA e JOÃO CARLOS KRUG  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/4495-DD1C-6C26-2895> e informe o código 4495-DD1C-6C26-2895





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4495-DD1C-6C26-2895

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

- ✓ KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA (CPF 017.XXX.XXX-78) em 03/04/2024 15:50:47 (GMT-04:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ JOÃO CARLOS KRUG (CPF 250.XXX.XXX-53) em 04/04/2024 19:47:24 (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/4495-DD1C-6C26-2895>