

A Sua Excelência o Senhor

Walter Schlatter

Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS

REQUERIMENTO

A **Secretaria Municipal de Saúde de Chapadão do Sul – MS**, através de sua Secretária Sra. **Adriana Maura Maset Tobal**, vem por meio deste na presença de Vossa Excelência, requerer a autorização para a aquisição de peças e acessórios, incluso o serviço de manutenção corretiva e testes, do carrinho de anestesia (Mindray, modelo: WATO EX-35, nº de série: KG-73000694). em atendimento ao Centro Cirúrgico do Hospital Municipal de Chapadão do Sul.

Valor a ser contratado: **R\$ 5.876,00 (cinco mil e oitocentos e setenta e seis reais).**

NESTES TERMOS

P. DEFERIMENTO

Chapadão do Sul – MS, 26 de março de 2026.

Adriana Maura Maset Tobal

Secretária Municipal de Saúde

Deferido.

Walter Schlatter

Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9F2B-479B-BFFA-2ECA

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



WALTER SCHLATTER (CPF 397.XXX.XXX-34) em 26/03/2026 15:51:41 GMT-04:00

Papel: Parte

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



ADRIANA MAURA MASET TOBAL (CPF 076.XXX.XXX-55) em 26/03/2026 16:49:13 GMT-04:00

Papel: Parte

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/9F2B-479B-BFFA-2ECA>