

REQUERIMENTO

A Sua Excelência o Senhor

Walter Schlatter

Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS

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 que seja feito o *Registro de Preços, para futura e eventual aquisição de materiais médico-hospitalares, destinados à composição e manutenção do estoque da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), com a finalidade de suprir, pelo período de 12 (doze) meses, as necessidades das unidades da rede municipal de saúde em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde*, ao valor estimado de **R\$ 3.482.436,79 (Três Milhões e Quatrocentos e Oitenta e Dois Mil e Quatrocentos e Trinta e Seis Reais e Setenta e Nove Centavos)**.

NESTES TERMOS

P. DEFERIMENTO

Chapadão do Sul – MS, 17 de julho de 2026

Adriana Maura Maset Tobal

Secretaria Municipal de Saúde

Deferido.

Walter Schlatter

Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2133-ED47-0647-6236

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



ADRIANA MAURA MASET TOBAL (CPF 076.XXX.XXX-55) em 17/07/2026 14:23:31 GMT-04:00

Papel: Parte

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



WALTER SCHLATTER (CPF 397.XXX.XXX-34) em 20/07/2026 09:50:43 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/2133-ED47-0647-6236>