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 Sr.ª **Adriana Maura Maset Tobal**, vem por meio deste na presença de Vossa Excelência, requerer a autorização para que seja feito a **Contratação de Empresa Especializada para Coleta, Transporte, Tratamento e Destinação Final de Resíduos de Serviços de Saúde, em Atendimento ao Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul/MS** ao valor estimado de **R$ 189.292,32 (Cento e Oitenta e Nove Mil, Duzentos e Noventa e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos).**

NESTES TERMOS
P. DEFERIMENTO

Chapadão do Sul – MS, 15 de setembro de 2026

Adriana Maura Maset Tobal
Secretaria Municipal de Saúde

Deferido.
Walter Schlatter
Prefeito Municipal de Chapadão do Sul – MS

Assinado por 2 pessoas: ADRIANA MAURA MASET TOBAL e WALTER SCHLATTER
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/8666-3566-6B9F-B42F e informe o código 8666-3566-6B9F-B42F

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 8666-3566-6B9F-B42F

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

ADRIANA MAURA MASET TOBAL (CPF 076.XXX.XXX-55) em 25/09/2026 16:11:32 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

WALTER SCHLATTER (CPF 397.XXX.XXX-34) em 28/09/2026 08:18:45 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/8666-3566-6B9F-B42F