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 Prestação de Serviços de Confecção de Próteses Dentárias, abrangendo todo o processo clínico e laboratorial, desde a moldagem até a entrega e os ajustes das próteses, em Atendimento ao Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul/MS,** ao valor estimado de **R$ 85.512,44 (Oitenta e Cinco Mil, Quinhentos e Doze Reais e Quarenta e Quatro Centavos).**

NESTES TERMOS
P. DEFERIMENTO

Chapadão do Sul – MS, 22 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/734F-2795-E7AE-88B3 e informe o código 734F-2795-E7AE-88B3

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 734F-2795-E7AE-88B3

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

ADRIANA MAURA MASET TOBAL (CPF 076.XXX.XXX-55) em 23/09/2026 14:02:33 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

WALTER SCHLATTER (CPF 397.XXX.XXX-34) em 24/09/2026 15:03:25 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/734F-2795-E7AE-88B3