



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA N° 187/2024 - SMS

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Óculos completos

Valor Estimado Total: R\$ 1.100,00

Forma de Pagamento: 30 Dias

Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Óculos completos para atendimento à pacientes carentes do município.

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Cirene Develis/Rosemeire Cremoneze

DATA: 01/03/2024

Núbia Heloísa Dorce Maria
Secretária Municipal de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolado nesta Repartição sob n° ____/____
de ____ de ____ de 2024.

Agudos, ____ de ____ de 2024

Assinatura do Responsável

310.000

173

