



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

Secretaria de Saúde

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 254/2024 - SMS

SERVIÇOS

☐

OBRAS

☐

MATERIAIS

☒

Solicito a execução abaixo discriminada:

Objeto:

Óculos completos

Valor Estimado Total: R\$ 2.270,00

Forma de Pagamento: 30 Dias

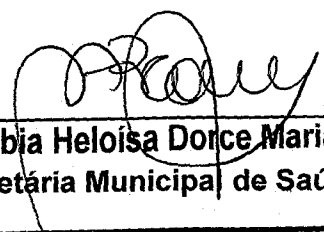
Prazo de Execução: Imediato

Justificativa:

Óculos completos para atendimento à pacientes carentes do município.

Responsável pelo acompanhamento do serviço: Cirene Develis/Rosemeire Cremoneze

DATA: 03/04/2024


Núbia Heloísa Dorce Maria
Secretária Municipal de Saúde

SETOR DE COMPRAS:

O presente pedido de execução foi protocolado nesta Repartição sob nº ____/____
de ____ de ____ de 2024.

Agudos, ____ de ____ de 2024

Assinatura do Responsável

300 0046
175

3/4/2024

[illegible]