



PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SAÚDE

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2024000114596

ANEXO IV

TERMO DE REFERÊNCIA / DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

São José do Rio Preto, 11 de abril de 2024.

1. (X) AQUISIÇÃO: COMPRA LIVRE.

OBJETO:						
Aquisição de acepromazina para uso do Centro de Controle de Zoonoses - DEVISA.						
JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO DE ACORDO COM A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE:						
Justifica-se e motiva-se essa aquisição pelo fato do CCZ realizar castrações em locais/bairros onde se fazem necessárias ações pontuais de castração. Tem-se como objetivo reduzir e controlar a população de cães e gatos e consequentemente a disseminação de zoonoses como Esporotricose e Leishmaniose. Esses medicamentos são necessários para melhoria do protocolo pré-anestésico do CCZ objetivando o conforto e bem estar dos animais.						
PRAZO DE ENTREGA OU PRAZO DO CONTRATO:						
Dez (10) dias a partir do recebimento da nota de empenho.						
PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024						
DIRETRIZ	OBJETIVO	META	AÇÃO			
11 - Aprimoramento do controle das doenças endêmicas, parasitárias e zoonoses, melhorando a vigilância à saúde, especialmente ao combate do mosquito Aedes aegypti e demais arboviroses, raiva e leishmaniose.	11.2 - Diminuir a incidência das zoonoses através de planejamento, desenvolvimento de ações de prevenção, promoção e vigilância das zoonoses.	11.2.1 - Garantir estrutura operacional do Centro de Controle de Zoonoses.	1 - Adquirir insumos, equipamentos, prestação de serviços, EPI's, mobiliários, veículos e outros utilizados para o desempenho das atividades relacionadas a vigilância em zoonoses.			
OBJETIVOS DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL – “ODS”						
ODS	META					
3 – Saúde e Bem-estar.	3.3 - Até 2030, acabar com as epidemias de AIDS, tuberculose, malária e doenças tropicais negligenciadas, e combater a hepatite, doenças transmitidas pela água, e outras doenças transmissíveis.					
MATERIAL						
MATERIAIS DE CONSUMO						
Nº	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID. MEDIDA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
1	80038	Acepromazina 0,2 % (Especificação Técnica: acepromazina 2,0 mg/ml, veículo q.s.p.: 1,0 ml, frasco de 20 ml).	Frasco ampola	20		
TOTAL:						
MATERIAIS PERMANENTES						
Nº	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID. MEDIDA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
-	-	-	-	-	-	-
TOTAL:						-





PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SAÚDE

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2024000114596

SERVIÇOS						
Nº	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID. MEDIDA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
-	-	-	-	-	-	-
TOTAL:						-

REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO
Da exigência de catalogo
Juntamente com os orçamentos, os licitantes deverão apresentar catálogos e/ou bulas onde constem os descritivos completos do medicamento ofertado, incluindo formulação, tipo de embalagem, volume, data de validade, etc.
Da validade do medicamento
O medicamento entregue deverá ter validade mínima de 20 meses.

MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - CONDIÇÕES DE ENTREGA
O prazo de entrega dos bens é de 10 dias, contados do recebimento do empenho, em remessa única.
Os bens deverão ser entregues no seguinte endereço: Centro de Controle de Zoonoses de São José do Rio Preto – SP, Avenida Projetada 2, 1721, Estância Jockey Club (Residencial Set Sul I), São José do Rio Preto – SP, CEP 15081-573, das 08:00 as 16:30 h de segunda a sexta-feira, telefone 17 3231-6494, conforme autorização de fornecimento.

GARANTIA, MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA
O prazo de garantia é aquele estabelecido na Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO
Recebimento do Objeto
Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.
Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.
O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 30 (trinta) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.
O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS
Os medicamentos adquiridos serão utilizados da seguinte forma: na melhoria do protocolo pré-anestésico da castração de cães e gatos. As quantidades foram calculadas pela equipe de médicos veterinários levando-se em conta a quantidade de animais castrados diariamente.

INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:
Não há contratação interdependente ou vinculada.

INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO
Flávia Cristina Alonso, Samantha Campos Viana, Karina Bruna Caldo Rossetti, Camila Santana de Oliveira, Dra Andreia Francesli Negri e Adilson Vedroni

FONTE DE RECURSOS:
() Convênio - Descrição:
(X) Programa - Descrição: Fonte 5 – Vigilância em Saúde.

RESERVADO PARA INFORMACOES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE





PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SAÚDE

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2024000114596

FICHA	FONTE	N. DESP.	SUB. EL.	ITEM	SUB ITEM	CÓD. APLIC	VALOR
NUMERO DO CONVENIO/LEGISLAÇÃO: _____ ANO DO CONVÊNIO/LEGISLAÇÃO: _____ VALOR DO REPASSE R\$ _____ VALOR DA CONTRA PARTIDA R\$ _____ _____/_____/_____, _____							
CAMINHO ONDE O TERMO DE REFERENCIA E OS ANEXOS FORAM SALVOS NA PASTA TRANSPARENCIA:							
\\sms21\Transparencia\DEPARTAMENTOS\02.DEVISA\1.COORDENACAO\4-VIG AMBIENTAL\2.ZOONOSSES\COMPRA LIVRE\TR CL acepromazina.							

DRA ANDRÉIA FRANCESLI NEGRI
DIRETORA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
De acordo

1. Considerando a justificativa apresentada pelo departamento requisitante.
Considerando a manifestação formal do Fundo Municipal de Saúde sobre a disponibilidade orçamentária para realizar a despesa.
De acordo.
2. Às formalidades legais.

São José do Rio Preto, ____ de _____ de 2024.

Adilson Vedroni
Secretário Municipal de Saúde





PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SAÚDE

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2024000114596

TERMO DE REFERÊNCIA / DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

São José do Rio Preto, 12 de abril de 2024.

1. (X) AQUISIÇÃO: COMPRA LIVRE.

OBJETO:						
Aquisição de medicamento antibiótico e anti-inflamatório em spray à base de terramicina e hidrocortisona para o Centro de Controle de Zoonoses – DEVISA.						
JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO DE ACORDO COM A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE:						
Justifica-se e motiva-se essa aquisição pelo motivo de que as esterilizações realizadas no Centro de Controle de Zoonoses serem uma das formas de controlar indiretamente, com a diminuição das populações de cães e gatos, a proliferação de zoonoses. Nos processos cirúrgicos de castração, são necessários medicamentos que são aplicados diretamente no corte cirúrgico para impedir infecções e inflamação no local.						
PRAZO DE ENTREGA OU PRAZO DO CONTRATO:						
Dez (10) dias a partir do recebimento da nota de empenho.						
PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024						
DIRETRIZ		OBJETIVO		META		AÇÃO
11 - Aprimoramento do controle das doenças endêmicas, parasitárias e zoonoses, melhorando a vigilância à saúde, especialmente ao combate do mosquito Aedes aegypti e demais arboviroses, raiva e leishmaniose.		11.2 - Diminuir a incidência das zoonoses através de planejamento, desenvolvimento de ações de prevenção, promoção e vigilância das zoonoses.		11.2.1 - Garantir estrutura operacional do Centro de Controle de Zoonoses.		1 - Adquirir insumos, equipamentos, prestação de serviços, EPI's, mobiliários, veículos e outros utilizados para o desempenho das atividades relacionadas a vigilância em zoonoses.
OBJETIVOS DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL – “ODS”						
ODS		META				
3 – Saúde e Bem-estar.		3.3 - Até 2030, acabar com as epidemias de AIDS, tuberculose, malária e doenças tropicais negligenciadas, e combater a hepatite, doenças transmitidas pela água, e outras doenças transmissíveis.				
MATERIAL						
MATERIAIS DE CONSUMO						
Nº	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID. MEDIDA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
1	38837	Antibiótico e anti-inflamatório em formulação spray à base de terramicina e hidrocortisona (Especificação Técnica: cloridrato de oxitetraciclina 6,8 g, hidrocortisona 2,8 g, palmitato de vitamina A 0,01 g, excipiente q.s.p. 100 g, frasco spray 125 ml).	Frasco	30		
TOTAL:						
MATERIAIS PERMANENTES						





PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SAÚDE

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2024000114596

Nº	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID. MEDIDA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
-	-	-	-	-	-	-
TOTAL:						-

SERVIÇOS

Nº	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID. MEDIDA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
-	-	-	-	-	-	-
TOTAL:						-

REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Da exigência de catálogo

Juntamente com os orçamentos, os licitantes deverão apresentar catálogos e/ou bulas onde constem os descritivos completos do medicamento ofertado, incluindo formulação, tipo de embalagem, volume, data de validade, etc.

Da validade do medicamento

O medicamento entregue deverá ter validade mínima de 20 meses.

MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - CONDIÇÕES DE ENTREGA

O prazo de entrega dos bens é de 10 dias, contados do recebimento do empenho, em remessa única.

Os bens deverão ser entregues no seguinte endereço: Centro de Controle de Zoonoses de São José do Rio Preto – SP, Avenida Projetada 2, 1721, Estância Jockey Club (Residencial Set Sul I), São José do Rio Preto – SP, CEP 15081-573, das 08:00 as 16:30 h de segunda a sexta-feira, telefone 17 3231-6494, conforme autorização de fornecimento.

GARANTIA, MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

O prazo de garantia é aquele estabelecido na Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

Recebimento do Objeto

Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 30 (trinta) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.

O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS

Os medicamentos adquiridos serão utilizados da seguinte forma: no pós-cirúrgico para a desinfecção do corte. As quantidades foram calculadas pela equipe de médicos veterinários levando-se em conta a quantidade de animais castrados diariamente.

INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:

Não há contratação interdependente ou vinculada.

INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Flávia Cristina Alonso, Samantha Campos Viana, Karina Bruna Caldo Rossetti, Camila Santana de Oliveira, Dra Andreia Francesli Negri e Adilson Vedroni





PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SAÚDE

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2024000114596

FONTE DE RECURSOS:

() **Convênio** - Descrição:

(X) **Programa** - Descrição: Fonte 5 – Vigilância em Saúde.

RESERVADO PARA INFORMACOES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FICHA	FONTE	N. DESP.	SUB. EL.	ITEM	SUB ITEM	CÓD. APLIC	VALOR

NUMERO DO CONVENIO/LEGISLAÇÃO: _____

ANO DO CONVÊNIO/LEGISLAÇÃO: _____

VALOR DO REPASSE R\$ _____

VALOR DA CONTRA PARTIDA R\$ _____

____/____/____, _____

CAMINHO ONDE O TERMO DE REFERENCIA E OS ANEXOS FORAM SALVOS NA PASTA TRANSPARENCIA:

\\sms21\Transparencia\DEPARTAMENTOS\02.DEVISA\1.COORDENACAO\4-VIG AMBIENTAL\2.ZOONOSES\COMPRA LIVRE\TR CL spray antibiótico.

DRA ANDRÉIA FRANCESLI NEGRI
DIRETORA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
De acordo

3. Considerando a justificativa apresentada pelo departamento requisitante.
Considerando a manifestação formal do Fundo Municipal de Saúde sobre a disponibilidade orçamentária para realizar a despesa.
De acordo.

4. Às formalidades legais.

São José do Rio Preto, ____ de _____ de 2024.

Adilson Vedroni
Secretário Municipal de Saúde





PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SAÚDE

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2024000114596

TERMO DE REFERÊNCIA / DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

São José do Rio Preto, 26 de abril de 2024.

1. (X) AQUISIÇÃO: COMPRA LIVRE.

OBJETO:						
Aquisição de cetoconazol 200 mg de uso veterinário para o Centro de Controle de Zoonoses – CCZ.						
JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO DE ACORDO COM A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE:						
Cães e gatos doentes soltos em vias públicas podem ser portadores de zoonoses e por representarem risco à saúde pública são recolhidos pelo CCZ. Uma vez acolhidos, passam por avaliação veterinária e são medicados quando necessário. O medicamento solicitado será usado para prestação de um atendimento ambulatorial básico para os animais mantidos sob tutela no CCZ e disponíveis para adoção aberta à população.						
PRAZO DE ENTREGA OU PRAZO DO CONTRATO:						
Dez (10) dias a partir do recebimento da nota de empenho.						
PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024						
DIRETRIZ		OBJETIVO		META		AÇÃO
11 - Aprimoramento do controle das doenças endêmicas, parasitárias e zoonoses, melhorando a vigilância à saúde, especialmente ao combate do mosquito Aedes aegypti e demais arboviroses, raiva e leishmaniose.		11.2 - Diminuir a incidência das zoonoses através de planejamento, desenvolvimento de ações de prevenção, promoção e vigilância das zoonoses.		11.2.1 - Garantir estrutura operacional do Centro de Controle de Zoonoses.		1 - Adquirir insumos, equipamentos, prestação de serviços, EPI's, mobiliários, veículos e outros utilizados para o desempenho das atividades relacionadas a vigilância em zoonoses.
OBJETIVOS DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL – “ODS”						
ODS		META				
3 – Saúde e Bem-estar.		3.3 - Até 2030, acabar com as epidemias de AIDS, tuberculose, malária e doenças tropicais negligenciadas, e combater a hepatite, doenças transmitidas pela água, e outras doenças transmissíveis.				
MATERIAL						
MATERIAIS DE CONSUMO						
Nº	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID. MEDIDA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
1	35748	Cetoconazol 200 mg (de uso veterinário).	Comprimido	600		
TOTAL:						
MATERIAIS PERMANENTES						
Nº	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID. MEDIDA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
-	-	-	-	-	-	-
TOTAL:						-





PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SAÚDE

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2024000114596

SERVIÇOS						
Nº	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID. MEDIDA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
-	-	-	-	-	-	-
TOTAL:						-

REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO
Da exigência de catalogo
Juntamente com os orçamentos, os licitantes deverão apresentar catálogos e/ou bulas onde constem os descritivos completos do medicamento ofertado, incluindo formulação, tipo de embalagem, volume, data de validade, etc.
Da validade do medicamento
O medicamento entregue deverá ter validade mínima de 20 meses.

MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - CONDIÇÕES DE ENTREGA
O prazo de entrega dos bens é de 10 dias, contados do recebimento do empenho, em remessa única.
Os bens deverão ser entregues no seguinte endereço: Centro de Controle de Zoonoses de São José do Rio Preto – SP, Avenida Projetada 2, 1721, Estância Jockey Club (Residencial Set Sul I), São José do Rio Preto – SP, CEP 15081-573, das 08:00 as 16:30 h de segunda a sexta-feira, telefone 17 3231-6494, conforme autorização de fornecimento.

GARANTIA, MANUTENÇÃO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA
O prazo de garantia é aquele estabelecido na Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO
Recebimento do Objeto
Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.
Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.
O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 30 (trinta) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.
O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS
Os gatos doentes soltos em vias públicas podem ser portadores de zoonoses e representarem risco à saúde pública através da disseminação de doenças. Animais nessas condições são recolhidos pelo CCZ e uma vez sendo diagnosticados positivamente para esporotricose, os animais serão tratados da zoonose e posteriormente à cura, disponibilizados para adoção. Também são contemplados nesse projeto animais tutelados cujos donos optem pelo tratamento. A quantidade estimada foi estipulada pela equipe de médicos veterinários. A estimativa de custo foi de R\$ 2.637,00 (dois mil seiscentos e trinta e sete reais) conforme busca realizada em site.

INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS:
Não há contratação interdependente ou vinculada.

INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO
Flávia Cristina Alonso, Samantha Campos Viana, Karina Bruna Caldo Rossetti, Camila Santana de Oliveira, Dra Andreia Francesli Negri e Adilson Vedroni





PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SAÚDE

PROTOCOLO DO SIGM Nº 2024000114596

FONTE DE RECURSOS:							
() Convênio - Descrição:							
(X) Programa - Descrição: Fonte 5 – Vigilância em Saúde.							
RESERVADO PARA INFORMACOES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
FICHA	FONTE	N. DESP.	SUB. EL.	ITEM	SUB ITEM	CÓD. APLIC	VALOR
NUMERO DO CONVENIO/LEGISLAÇÃO: _____							
ANO DO CONVÊNIO/LEGISLAÇÃO: _____							
VALOR DO REPASSE R\$ _____							
VALOR DA CONTRA PARTIDA R\$ _____							
_____ / _____ / _____, _____							
CAMINHO ONDE O TERMO DE REFERENCIA E OS ANEXOS FORAM SALVOS NA PASTA TRANSPARENCIA:							
\\sms21\Transparencia\DEPARTAMENTOS\02.DEVISA\1.COORDENACAO\4-VIG AMBIENTAL\2.ZOONOSSES\COMPRA LIVRE\TR CL cetoconazol 200 mg.							

ASSINA O ORIGINAL

DRA ANDRÉIA FRANCESLI NEGRI
DIRETORA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
De acordo

5. Considerando a justificativa apresentada pelo departamento requisitante.
Considerando a manifestação formal do Fundo Municipal de Saúde sobre a disponibilidade orçamentária para realizar a despesa.

De acordo.

6. Às formalidades legais.

São José do Rio Preto, ____ de _____ de 2024.

Adilson Vedroni
Secretário Municipal de Saúde

