



Proc. Administrativo 8- 172/2025

De: Giovanna B. - SS-AS

Para: SA-L - Licitação

Data: 17/12/2025 às 09:39:38

Setores envolvidos:

GP, SA-L, SF, SF-C, SS, SS-AS, SS-EDM

LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA PARA PA 24 HS EVA DIAS DE MELO

Bom dia,

Encaminho a solicitação inicial referente a contratação da locação da ambulancia para o PA 24 horas Eva Dias de Mello.

—
Giovanna Branchina
Assistente Administrativo

Anexos:
SOLICITACAO_INICIAL_LOCACAO_AMBULANCIA.pdf



Município de Cidreira
CNPJ: 90.256.686/0001-79 Telefone: (51) 3681-3389
RUA JOAO NEVES, 194, CIDREIRA / RS - 95595-000

**Solicitação de Compra de
Material/Serviços nº 2025/2183**

Centro de Custo: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Usuário Solicitante: Inajara Moraes da Rosa (Usuário: inajara)
Entidade: Município de Cidreira

Data de Cadastro: 16/12/2025

Dados da Despesa										
Exercício 2025	Órgão 6	Unid. 3	Fun. 10	S.Fun. 302	Prog. 119	P/A 2030	Rec. 4004	Cat. Desp. 333903914000000	Despesa LOCACAO BENS MOVEIS, OUTRAS NATUREZAS E INTANGIVEIS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Cód 558
									9209	Total por Despesa R\$23.700,00
Projeto: CUSTEIO ATENÇÃO DE M/A/COMPLEXIDADE AMBUL.E HOSP. Órgão: 6 - SECRETARIA DA SAUDE Fonte de Recurso: Royalties										

Dados Diversos	
Local de Entrega / Execução:	CONFORME INFORMADO NO TR
Prazo de Entrega / Execução:	CONFORME INFORMADO NO TR

Valores do tipo referência						
Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	558	22695 - AMBULÂNCIA TIPO B CONFORME DETALHAMENTO NO TERMO DE REFERÊNCIA.	UNI	30,0000	790,0000	23.700,00
Totalizador do tipo referência				30,0000	790,0000	23.700,00

Complemento e Assinaturas	
Descrição	Solicito a Vossa Senhoria a contratação emergencial de serviços de locação de ambulância, tipo básica para 30 dias para atender a demanda da Secretaria da Saúde. Indicamos os fiscais: Gestor: Victor Ilha da Silva Fiscal: Leila dos Santos Espindola Suplente: Maria Alice Andrade de Fraga Lima Cr: 9209 , reserva 922

Gilberto da Costa Silva Prefeito Municipal Gabinete do Prefeito	Secretário da Fazenda Secretaria Municipal da Fazenda	Secretário da Pasta
--	---	----------------------------

Assinado por 3 pessoas: VICTOR ILHA, TATIANE ZANONI DE ANDRADE e GILBERTO DA COSTA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cidreira.1doc.com.br/verificacao/1EDE-049F-AC04-10D2> e informe o código 1EDE-049F-AC04-10D2





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1EDE-049F-AC04-10D2

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



VICTOR ILHA (CPF 006.XXX.XXX-90) em 17/12/2025 10:04:36 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



TATIANE ZANONI DE ANDRADE (CPF 746.XXX.XXX-06) em 17/12/2025 13:36:36 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



GILBERTO DA COSTA SILVA (CPF 994.XXX.XXX-53) em 18/12/2025 13:54:01 GMT-03:00

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://cidreira.1doc.com.br/verificacao/1EDE-049F-AC04-10D2>