



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GABINETE DA SECRETÁRIA MUNICIPAL
e-mail smstrairao@yahoo.com.br

Ofício GAB/SEMSAT/ N° 018 A /2017

Trairão – Pará, 27 de Janeiro de 2017.

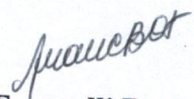
A Sua Excelência o Senhor
VALDINEI JOSÉ FERREIRA
Prefeito Municipal

Assunto:
LOCAÇÃO DA CASA DE APOIO em Santarém PA

Senhor Prefeito,

Diante da necessidade de Contratação emergencial da CASA DE APOIO EM SANTARÉM PA, para receber os pacientes encaminhados para tratamento fora do domicílio na referida cidade. Solicito que seja remetido a CPL para que possa fazer o Processo em tempo hábil a Contratação conforme descreve o termo de referência em anexo.

Atenciosamente,


Francelli Rustick Baú
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Municipal N° 004/2017/ do 02/01/2017