



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA SANTA**  
**CNPJ: 23.060.866/0001-93**

---

## **SOLICITAÇÃO DE DESPESAS**

Solicito a Vossa Senhoria **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA O HOSPITAL MUNICIPAL (AUTOCLAVE E LAVADORA HOSPITALAR) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.**

Autorizo a realização de pesquisa de preço e prévia manifestação sobre a existência de recursos orçamentários para cobertura das despesas com vistas à deflagração do procedimento licitatório, para atendimento da presente requisição conforme especificações, quantidades e valores dispostos no Termo de Referência (Anexo).

Terra Santa/PA, 18 de Janeiro de 2022.

Atenciosamente,

---

**IRANILDO DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS SILVA**  
**Secretário Municipal de Saúde**