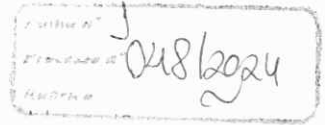




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
ASSESSORIA TÉCNICA DE SAÚDE-SEMUS
Rua Benedito Leite, nº 57, Centro
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA



OFÍCIO Nº 048/2024-GAB/SEMUS

Carolina/MA, **01 de agosto** de 2024.

Ao Sua Senhoria a Senhora
JÉSSICA ALANA ARAÚJO OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde

Assunto: Adesão à Ata de Registro de Preços nº 02/2.024.

Senhora Secretária,

1. Solicito a Vossa Senhoria que **autorize** a adesão à **Ata de Registro de Preços nº 02/2.024**, cujo objeto é a aquisição de **Medicamentos e Materiais Hospitalares**, decorrente do **Pregão Eletrônico SRP nº 005/2.023**, gerenciada pelo **Fundo Municipal de Saúde de Goiatins**, da **Prefeitura Municipal de Goiatins/TO**.
2. Encaminhamos, em anexo:
Termo de Referência;
Ata de Registro de Preços nº 002/2024;

Atenciosamente,

PALOMA COSTA SEIXAS
Fiscal de Contrato