



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES  
CNPJ: 01 577 844/0001-62

Ofício nº 099/2023

São Pedro dos Crentes - MA, 15 de dezembro de 2023.

Ao Exmo. Senhor  
**Romulo Costa Arruda**  
Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

Dirijo-me, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, para solicitar **AUTORIZAÇÃO** à Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura para efetuar os procedimentos necessários à Contratação de pessoa física ou jurídica para Locação de Imóvel urbano para funcionamento do Posto de Saúde Rosa Martins, durante o exercício fiscal de 2024, em conformidade com especificações anexo.

Certo da aquiescência e compreensão de Vossa Excelência para com o exposto acolho do ensejo para renovar meus protestos de estima e consideração.

Respeitosamente,

  
AMARENE MARIA DE SOUSA ARRUDA AGUIAR  
Secretária Municipal de Saúde



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES**  
**CNPJ: 01 577 844/0001-62**

**ANEXO I**

**OBJETO:** Contratação de pessoa física ou jurídica para Locação de Imóvel urbano para funcionamento do Posto de Saúde Rosa Martins, durante o exercício fiscal de 2024.

Descrição do objeto (especificação e quantitativo)

Item	Descrição Objeto do Contratado	Meses
01	LOCAÇÃO DE IMÓVEL URBANO PARA FUNCIONAMENTO DO POSTO DE SAÚDE ROSA MARTINS, DURANTE O EXERCÍCIO FISCAL DE 2024.	12