



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO AMPARO**

CNPJ 18.244.335/0001-10

Santo Antônio do Amparo, 20 de Maio de 2025.

Prezado Senhor,

Com os cordiais cumprimentos, venho através do presente comunicar a esse departamento que autorizo a abertura de Processo Administrativo visando a **Locação de Equipamento Médico Hospitalar do tipo Aparelho COUGH ASSIST, atendimento Paciente C.C. S.R.**

Justificamos a contratação aqui autorizada, conforme detalhado na documentação em anexo, encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde.

Diante do exposto, solicito ao departamento de Compras que providencie a referida contratação.

**CARLOS HENRIQUE AVELAR  
PREFEITO MUNICIPAL**

Ao  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS**