



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO AMPARO

CNPJ 18.244.335/0001-10

Santo Antônio do Amparo, 03 de Julho 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 Aparelho Médico Respiratório CPAP Automático Com Umidificador e Máscara Dreamwear, Atendimento Ordem Judicial 5001145-49.2025.8.13.0080 - Paciente R.D.A.**

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