



PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

Nº da Proposta 12143932000125002 **Ano** 2025
CNPJ 12143932000172 **Beneficiário** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JERONIMO RS **Esfera Administrativa** 03
Tipo de Beneficiário FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Dirigente Responsável Legal não cadastrado **CPF do Dirigente** Responsável Legal não
População 21.421 **Telefone** 54996284643 **Município** SÃO JERÔNIMO **CEP** 96.700-000
Endereço RIO BRANCO, CENTRO **E-mail** kenia.guima@gmail.com

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso EMENDA PARLAMENTAR

Objeto AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

Composição	Número	Valor
EMENDA	30200004	314.200,00

DADOS DA(S) UNIDADE(S) ASSISTIDA(S)

CNPJ 88117700000101 **Nome** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **CNES** 7517777

Tipo de Unidade CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE **Endereço** RUA RAMIRO BARCELOS P - CENTRO, CEP:96700000

RELAÇÃO DE ITENS CADASTRADOS

Tipo de Serviço AMBULÂNCIA TIPO A - REMOÇÃO SIMPLES E ELETIVA

Setor

Apoio Logístico / Intra-estrutura Predial

Ambiente

Garagem

Nome do Equipamento	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
Ambulância Tipo A - Simples Remoção Tipo Furgão	1	314.200,00	314.200,00
TOTAL UNIDADE ASSISTIDA	QTD.	VALOR	
	1	314.200,00	
TOTAL GERAL	QTD.	VALOR	
	1	314.200,00	