

São João dos Patos - MA, 01 de abril de 2020.

*Excelentíssima Sr.ª.*  
**Gilvana Evangelista de Souza**  
*Prefeita Municipal*

Venho através deste, solicitar de Vossa Excelência a Contratação de pessoa jurídica para serviço manutenção de equipamentos odontológicos, destinado a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.
1	Manutenção de Cadeira Odontológica	Un	12
2	Manutenção de Autoclave	Un	12
3	Manutenção de Caneta Odontológica	Un	12
4	Manutenção de Contra Ângulo	Un	12
5	manutenção de Seringa Trips	Un	12
6	Manutenção de Compressor Odontológico	Un	12
7	Manutenção de Fotopolimerizador	Un	12

  
Sanny Mara Evangelista de Sousa  
Secretaria Municipal de Saúde