



PROPOSTA DE EQUIPAMENTO

Nº da Proposta	Ano		
12059635000125011	2025		
CNPJ	Beneficiário		Esfera Administrativa
12059635000143	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIUM		03
Tipo de Beneficiário			
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL			
Dirigente			CPF do Dirigente
Responsável Legal não cadastrado			Responsável Legal não
População	Telefone	Município	CEP
7.408		PIUM	77.570-000
Endereço		E-mail	
DIOGENES DE BRITO, ALTO DA BOA VISTA			

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
EMENDA PARLAMENTAR

Objeto
AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE

Composição	Número	Valor
EMENDA	44590001	355.500,00

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

CNPJ	Nome	CNES
01189497000109	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIUM	6694306
Tipo de Unidade	Endereço	
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	RUA 13 - CENTRO, CEP:77570000	

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 pick-up 4x4	1	355.500,00	355.500,00
TOTAL UNIDADE ASSISTIDA	QTD.	VALOR	
	1	355.500,00	
TOTAL GERAL	QTD.	VALOR	
	1	355.500,00	

DADOS DO CADASTRADOR**CPF**

02703877145

Nome

DIONE RIBEIRO DA SILVA

E-mail

dioner337@gmail.com

Telefone

6392109515