Câmara Municipal de
BEBERIBE
www.cmbeberibe.ce.gov.br

Rua Maria Calado, s/n | Centro | Beberibe/CE
CEP.: 62.840-000
Fone/Fax: (85) 3338.1022 / 3338.1045
CNPJ n. 73.525.198/0001-09
E-Mail: contato@cmbeberibe.ce.gov.br

REQUERIMENTO N. 0017/2019

Requer envio de expediente à Secretária de Saúde que informe em que fase encontra-se o processo licitatório de aquisição do transporte para os pacientes que precisam de hemodiálise, na forma que indica.

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE:

O Vereador abaixo assinado no uso de suas atribuições legais e na forma regimental, depois de consultado seus pares, vem mui respeitosamente à presença de V.Exa., com a finalidade específica de requerer o envio de expediente à **Secretária Municipal de Saúde,** Sra. Ana Carolina Sales Almeida, solicitando a esta Gestora que informe em que fase encontra-se o processo licitatório de aquisição do transporte para os pacientes que precisam de hemodiálise, na forma que indica.

Justifica-se o presente requerimento a fim de conferir publicidade e transparência a esse processo, cujo objeto beneficiará bastante às pessoas que necessitam dele.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 15 JANEIRO DE 2019.

ANDERSON PEROBA GOMES
Vereador de Beberibe