## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IMBITUVA

## ESTADO DO PARANÁ

\*\*\*\*\*

AO

**EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL** 

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA** 

**OBJETO:** Venho através deste solicitar a CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DEDOSIMETRIA PESSOAL DE RADIAÇÃO.

A presente solicitação tem como objetivo a proteção radiológica que preserva a saúde e minimiza os riscos derivados do uso de radiações ionizantes dos indivíduos expostos durante a sua jornada de trabalho no Pronto Atendimento Municipal.

Estamos encaminhando em anexo:

- Dotação orçamentária
- Termo de Referência
- · Planilha orçamentária
- Autorização do executivo

**VALOR TOTAL PREVISTO: R\$ 1.379,40** (um mil, trezentos e setenta e nove reais e quarenta centavos), pagos com recursos livres.

Certo de um parecer favorável a esta solicitação, antecipo agradecimentos.

Imbituva/PR, 11 de Junho de 2024.

Atenciosamente,

JOSÉ VALDENEI MENON

Secretário Municipal de Saúde

Imbituva – Paraná