



**Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões**  
Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

**REQUERIMENTO Nº 35/2022**

**EMENTA**

REQUER AO SENHOR PREFEITO  
INFORMAÇÕES REFERENTE AS OBRAS DAS  
ESCOLAS MUNICIPAIS.

PROTOCOLO GERAL N. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**REQUEREMOS** à MESA, após ouvido o Douto Plenário e dispensadas as formalidades regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, para solicitar a presença do Secretário de Obras, que deverá estar municiado dos documentos necessários para esclarecer as seguintes informações:

- 1 - Data de início e término previsto no contrato das obras das escolas EMEI Nelson Benedito de Camargo e EMEI Antonio Prado;
- 2 - Valor total da obra;
- 3 - Previsão dos serviços contratados;
- 4 - Se houve alguma advertência expedida para a empresa contratada;
- 5 - Se houve pedido de prorrogação para entrega da obra;
- 6 - Se existe pedido de aditamento;
- 7 - Quais os serviços não previstos na licitação e que não serão executados pela empresa, mas que são essenciais para a escola? Como esses serviços serão executados? Por mão de obra própria? Se sim, quais serão os servidores e os cargos? Ou se por meio de nova licitação? Em caso de nova licitação, porque tudo que é necessário para as escolas não foram contemplados inicialmente na primeira licitação?

**JUSTIFICATIVA**

Considerando a função fiscalizadora do Poder Legislativo que serve para controlar o exercício da Administração do município, solicitamos as informações acima para conhecimento dos fatos ocorridos na Administração Pública.

Bom Jesus dos Perdões, 04 de outubro de 2022.

**EDILAINE AP. DE OL. BATISTA**

Vereadora

**ROSÂNGELA DE S. PAVANI ESCUDEIRO**

Vereadora

**HÉLIO JOSÉ VIANA GONÇALVES**

Vereador

**ANTONIO MARCOS FLAUSINO**

Vereador

LIDO EM SESSÃO DO DIA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DESPACHO:

APROVADO POR \_\_\_\_\_ VOTOS  
ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO E  
AGUARDE-SE O PRAZO LEGAL PARA  
RESPOSTA

PRESIDENTE

PROVIDENCIADO ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO N ° \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SECRETARIA DA CAMARA

SECRETÁRIO(A)