



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 16/2025

EMENTA
SOLICITA HISTÓRICO DE CONTRATAÇÃO
DE EMPRESAS MÉDICAS NOS ÚLTIMOS
CINCO ANOS

PROTOCOLO GERAL N. _____

DATA ____/____/____

Requeiro à Mesa, após manifestação do Douto Plenário e dispensadas as formalidades regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, para que envie a esta Casa:

- Um **histórico completo das contratações de empresas médicas** realizadas pela Prefeitura nos últimos **cinco anos**, com os respectivos nomes das empresas, modalidades de contratação, prazos e valores.

JUSTIFICATIVA

Trata-se de medida para garantir a transparência e o controle social sobre a prestação de serviços médicos contratados pelo município.

Bom Jesus dos Perdões, 16 de abril de 2025.

DENIS ALESSANDRO RUIZ ESPINOSA
Vereador

LIDO EM SESSÃO DO DIA

____/____/____

SECRETÁRIO(A)

DESPACHO:

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

PRESIDENTE

PROVIDENCIADO ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO N ° _____ DATA ____/____/____

PROT. EX. Nº _____

DATA ____/____/____

SECRETARIA DA CÂMARA